

1. Escolha do Serviço 2. Dados do Requerente 3. Seleção da Unidade 4. Confirmação do Requerimento 5. Comprovante do Requerimento

Protocolo do requerimento

Requerer Consultar

Selecione ou digite o serviço desejado

Selecione um serviço

- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL A PESSOA COM DEFICIÊNCIA - MICROCEFALIA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- AERONAUTA GESTANTE - AUXÍLIO-DOENÇA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)**
- APOSENTADORIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA POR IDADE (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- APOSENTADORIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- APOSENTADORIA POR IDADE RURAL (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- APOSENTADORIA POR IDADE URBANA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- AUXÍLIO RECLUSÃO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO IDOSO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL A PESSOA COM DEFICIÊNCIA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR PORTUÁRIO AVULSO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- CADASTRAMENTO DE DECLARAÇÃO DE CÁRCERE (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- CERTIDÃO POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- CÓPIA DE PROCESSO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS OU PROCESSOS (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- ENTREGA DE DOCUMENTOS DE REQUERIMENTO PELA INTERNET (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- PECÚLIO (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- PENSÃO RURAL (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)
- PENSÃO URBANA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)

1. Escolha do Serviço 2. Dados do Requerente 3. Seleção da Unidade 4. Confirmação do Requerimento 5. Comprovante do Requerimento

Protocolo do requerimento

Requerer Consultar

Selecione ou digite o serviço desejado

AERONAUTA GESTANTE - AUXÍLIO-DOENÇA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)

Informações do Serviço

- Benefício de auxílio-doença para a aeronauta segurada gestante que se afastar do trabalho em decorrência da gravidez, em face da decisão liminar proferida na Ação Civil Pública nº 1010661-45.2017.4.01.3400.
- O agendamento pode ser realizado para qualquer Agência da Previdência Social, através do site www.previdencia.gov.br ou do telefone 135.
- Documentos necessários**
A aeronauta segurada gestante deverá comparecer à Agência da Previdência Social, e apresentar, obrigatoriamente, os seguintes documentos:
I - Para identificação:
a) Documento oficial com foto, que permita seu reconhecimento, e o número do CPF;
b) Declaração emitida pela empresa comprovando atividade exercida como aeronauta e data do último dia de trabalho.
II - Atestado médico ou outro documento médico, sem rasuras ou emendas, que informe:
a) Nome completo da gestante;
b) Atividade como aeronauta;
c) Gestação em curso;
d) Data do início da gestação;
e) Data provável do parto; e
f) Nome do médico emissor, número do CRM, assinatura e data de emissão do documento médico.

1. Escolha do Serviço 2. Dados do Requerente 3. Seleção da Unidade 4. Confirmação do Requerimento 5. Comprovante do Requerimento

i O atendimento nas Agências da Previdência Social é simples e gratuito. Não é necessário intermediários. Informe o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento.

Informe os seus dados

CPF *	<input type="text"/>	Nascimento *	<input type="text"/>
Nome *	<input type="text"/>		
Informações de Contato			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
i Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.			
<small>*Campos obrigatórios</small>			

Voltar

Avançar

1. Escolha do Serviço 2. Dados do Requerente 3. Seleção da Unidade 4. Confirmação do Requerimento 5. Comprovante do Requerimento

Data, local e horário do atendimento

Onde prefere ser atendido?

<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CEP	<input type="text"/>	Buscar	Não sei meu CEP	Agências próximas de onde estou

AERONAUTA GESTANTE - AUXÍLIO-DOENÇA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)

Voltar

Avançar

1. Escolha do Serviço

2. Dados do Requerente

3. Seleção da Unidade

4. Confirmação do Requerimento

5. Comprovante do Requerimento

Data, local e horário do atendimento

Onde prefere ser atendido?

Digite um CEP

Escolha um município

CEP 07197-130

Buscar

Não sei meu CEP

Agências próximas de onde estou

AERONAUTA GESTANTE - AUXÍLIO-DOENÇA (ATENDIMENTO PRESENCIAL - AGENDAMENTO)

Tempo restante:
04:34

**AGÊNCIA
GUARULHOS**
RUA BRASILEIRA 399
VILA ENDRES / CEP: 07.043-
010 - GUARULHOS / SP

06
DEZ / 2017
Não há vaga disponível

**AGÊNCIA SÃO
CAETANO DO SUL**
AV GOIAS, 260
SANTO ANTONIO / CEP: 09.521-
300 - SAO CAETANO DO SUL /
SP

05
DEZ / 2017

**AGÊNCIA
ITAQUAQUECETUBA**
RUA PIRACICABA, 125
VILA MONTE BELO / CEP:
08.577-290 -
ITAQUAQUECETUBA / SP

05
DEZ / 2017

**AGÊNCIA SANTO
ANDRÉ/SP**
RUA ADOLFO BASTOS, 520
VILA BASTOS / CEP: 09.041-900
- SANTO ANDRÉ / SP

05
DEZ / 2017

AGÊNCIA DIADEMA
AV ANTONIO PIRANGA 1138
CENTRO / CEP: 09.911-160 -
DIADEMA / SP

05
DEZ / 2017

← →

Data Selecionada

06/12/2017

Hora Selecionada

10:00
10:00
11:00
14:00
15:00

Voltar