

ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA

INSS-SP / OAB-SP

INSS DIGITAL

ACT

MEU INSS

Meu INSS



Pesquisar



Aposentadorias Urbanas



Salário Maternidade Urbano



Extrato Previdenciário (CNIS)



Simulação de Tempo de Contribuição

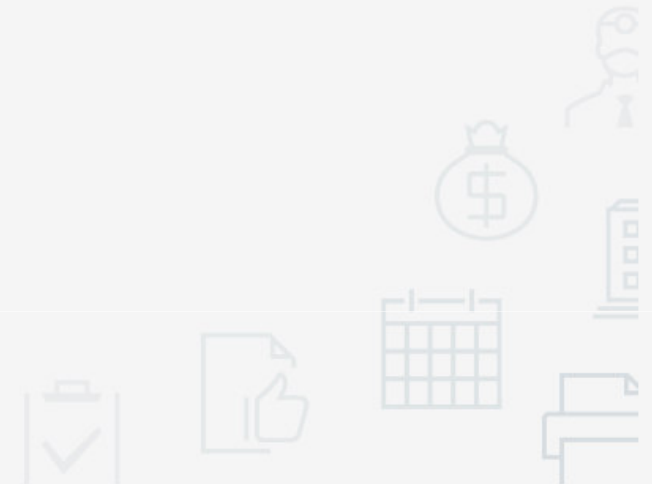


Bem-vindo ao Meu INSS!

A forma mais fácil de utilizar os serviços do INSS.

Comece escolhendo o serviço desejado no menu ao lado. Qualquer dúvida, lembre-se que você pode ligar para a **Central 135**.

Para maior segurança, alguns serviços precisam de login. O acesso restrito é indicado pelo cadeado.



Meu INSS

Portal do Governo Brasileiro |

MEU INSS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



Extrato Previdenciário (CNIS)



Simulação de Tempo de Contribuição



Agendamentos / Requerimentos



Histórico de Crédito de Benefício



EXTRATO CNIS

RELAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

SIMULADOR DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DADOS CADASTRAIS

SEQUÊNCIA

01

PRPPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ 29.979.036/0362-50

FILIADO
Empregado

INÍCIO
01/04/2005

FIM

ÚLT. REMUN.
12/2016

COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	INDICADORES	COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	INDICADORES
04/2005		PRPPS	07/2006		PRPPS
05/2005			08/2006		
06/2005			09/2006		
07/2005			10/2006		
08/2005			11/2006		
09/2005			12/2006		

IMPRIMIR

Serviços iniciais

1. Aposentadoria por idade urbana;
2. Aposentadoria por idade rural;
3. Aposentadoria por tempo de contribuição;
4. Aposentadoria Especial;
5. Auxílio-reclusão;
6. Pensão por morte urbana;
7. Pensão por morte rural;
8. Salário-maternidade urbana;
9. Salário-maternidade rural; e
10. Atualização de cadastro.

INSS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL


SISTEMA PARA REQUERIMENTO

requerimento.inss.gov.br

Instituto Nacional de Seg X

requerimento.inss.gov.br

Apps Portal INSS Nova guia IMA TBT Sistema de Acompanhamento IMA TBT Sistema de Acompanhamento Tellus - Gerenciador Loteria Federal 5175

 **Serviço de Autenticação Central**

Acesso via Senha

CPF:

Senha:

Avisar antes de logar em outros sites.

Entrar Limpar

Acesso via Certificado Digital



Entrar com Certificado Digital

[Saiba como obter um certificado digital](#)

Ao acessar este serviço você está de acordo com o [Termo de Responsabilidade](#).
O uso não autorizado deste site é proibido e pode resultar em processo civil e criminal.

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

APOSENTADORIA RURAL (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

APOSENTADORIA URBANA (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

AUXÍLIO RECLUSÃO (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

PENSÃO RURAL (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

PENSÃO URBANA (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

SALÁRIO MATERNIDADE RURAL (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

SALÁRIO MATERNIDADE URBANO (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

Voltar

Avançar


Informe os dados do Requerente



Informações de Contato


Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.

Informações de Contato

 Celular

 Fixo

Email Email do Segurado

 Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.

Email irineudasilva@hotmail.com

i Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.

Dados Adicionais

CPF INSTITUIDOR Cadastro de Pessoa Física Instituidor

CPF DEPENDENTE * Cadastro de Pessoa Física Dependente

NIT DEPENDENTE Número de Identificação do Trabalhador Dependente

Envie sua documentação

i Envie a documentação comprobatória para análise do pleito, caso necessário.

O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5MB.

A soma dos tamanhos dos arquivos anexados não pode exceder 30MB.

O arquivo deve ter uma das seguintes extensões: .doc, .docx, .odt, .rtf, .txt, .jpg, .jpeg, .bmp, .png, .pdf

Selecionar

Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Autenticado?	Ações
Nenhum anexo encontrado.				

Voltar

Avançar



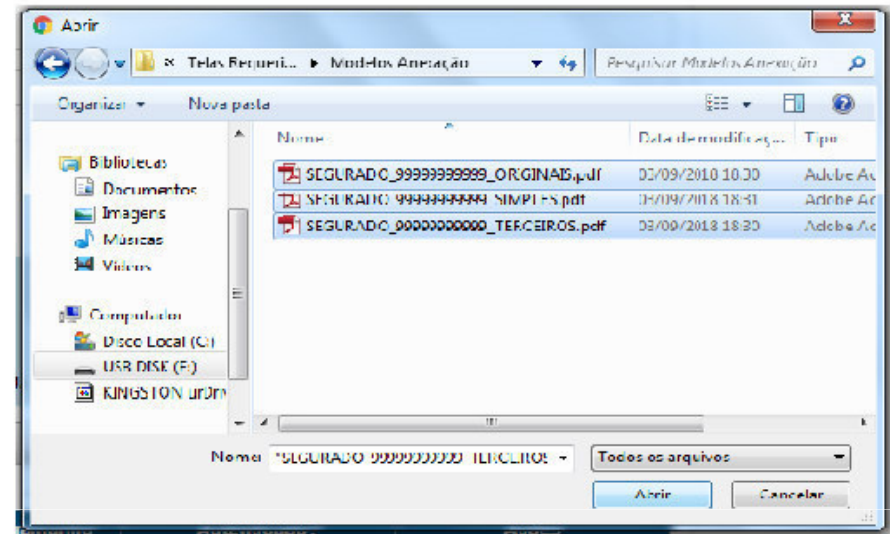
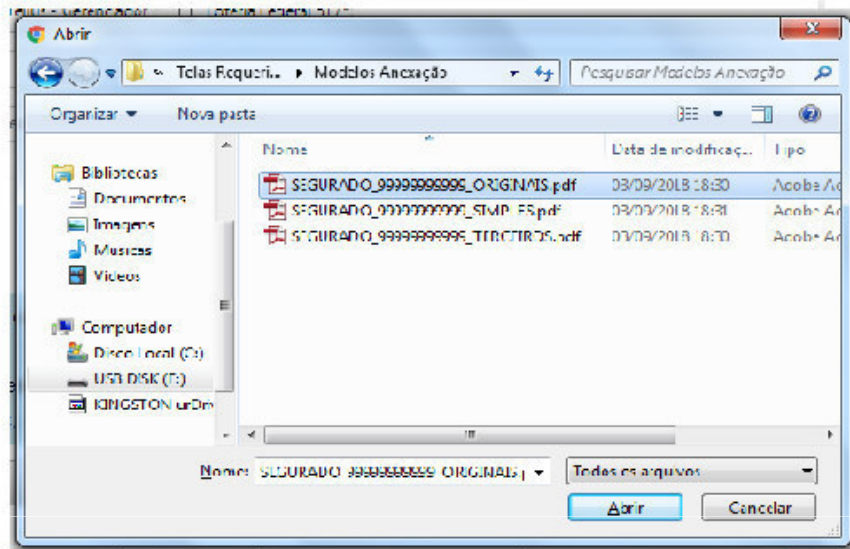
ANEXAÇÃO DE ARQUIVOS


OBSERVAÇÃO:

Promover a inserção dos arquivos de forma **individualizada**, na ordem documental definida no Plano de Trabalho que instrui o ACT, não sendo recomendada a inserção simultânea de arquivos em uma única operação de anexação (tecla "shift", seleção em bloco), tendo em vista evitar que os arquivos sejam alocados sem observar a lógica sequencial estabelecida



ANEXAÇÃO DE ARQUIVOS



 Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.


Dados Adicionais

CPF INSTITUIDOR Cadastro de Pessoa Física Instituidor

CPF DEPENDENTE * Cadastro de Pessoa Física Dependente

NIT DEPENDENTE Número de Identificação do Trabalhador Dependente

Envie sua documentação



 Envie a documentação comprobatória para análise do pleito, caso necessário.

O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5MB.

A soma dos tamanhos dos arquivos anexados não pode exceder 30MB.

O arquivo deve ter uma das seguintes extensões: .doc, .docx, .odt, .rtf, .txt, .jpg, .jpeg, .bmp, .png, .pdf

Selecionar


Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Autenticado?	Ações
SEGURADO_99999999999_ORIGINAIS.pdf	<input type="text" value="DOCS IDENTIFICACAO"/>	71,78kB	×	 



Autenticar

Voltar

Avançar

 Preencha o email para receber notificações sobre o andamento do seu requerimento.


Dados Adicionais

CPF INSTITUIDOR

CPF DEPENDENTE *

NIT DEPENDENTE

Envie sua documentação

 Envie a documentação comprobatória para análise do pleito, caso necessário.

O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5MB.

A soma dos tamanhos dos arquivos anexados não pode exceder 30MB.

O arquivo deve ter uma das seguintes extensões: .doc, .docx, .odt, .rtf, .txt, .jpg, .jpeg, .bmp, .png, .pdf

Selecionar

Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Autenticado?	Ações
SEGURADO_99999999999_ORIGINAIS.pdf	DOCS IDENTIFICACAO	71,78kB	<input checked="" type="checkbox"/>	 

Voltar

Avançar

Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Autenticado?	Ações
FULANO DE TALI_99988877766_ORIGINAIS.pdf	<input type="text"/>	79,57kB	✓	  
FULANO DE TALI_99988877766_SIMPLES.pdf	<input type="text"/>	79,57kB	✗	 

Observe na imagem que só os arquivos originais foram autenticados

CEP

Buscar

Não sei meu CEP

Agências próximas de onde estou

APOSENTADORIA URBANA (ATENDIMENTO A DISTÂNCIA)

SUPERINTENDÊNCIA
REGIONAL SUDESTE I

Prazo para Atendimento

20

ABR / 2018

O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação. É possível acompanhar o andamento do requerimento pela opção "Consultar".

O prazo informado é uma previsão de atendimento que proporciona maior transparência e qualidade no atendimento, podendo variar conforme a disponibilidade da unidade escolhida. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos estão garantidos desde a data do pedido.

Voltar

Avançar

✓ Requerimento realizado com sucesso.

1. Escolha do Serviço

2. Dados do Requerente

3. Seleção da Unidade

4. Confirmação do Requerimento

5. Comprovante do Requerimento

Requerimento

Prazo:

Serviço Requerido:

Unidade:

Cidade/Estado:

CEP:

Protocolo do Requerimento

Número do Protocolo:

Data de Entrada do Requerimento:

Informações Adicionais

- O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação. É possível acompanhar o andamento do requerimento ligando para o telefone 135, de segunda a sábado, das 07:00 às 22:00h, ou caso já possua senha de acesso ao site "Meu INSS", acesse o endereço <http://meu.inss.gov.br>, clique na opção "Agendamentos / Requerimentos", efetue login e clique em "Consultar requerimentos".
- O prazo informado é uma previsão de atendimento que proporciona maior transparência e qualidade no atendimento, podendo variar conforme a disponibilidade da unidade escolhida. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos estão garantidos desde a data do pedido.

Novo Requerimento

Gerar comprovante



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

61460860

Data de Entrada do Requerimento: 04/06/2018 09:17 -

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente
JOAO

Serviço
APOSENTADORIA POR IDADE URBANA

Unidade Responsável



Protocolo realizado em



04 JUN
2018
SEGUNDA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF:

Nascimento:

Mãe: ESMERINA

SANTOS

Campos Adicionais

NIT: 104

Recebe outro benefício do INSS, que não seja Pensão por Morte?: Não

Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do requerimento para atender as condições para o benefício?: Sim
Aceita acompanhar o andamento do requerimento pelo Meu INSS, e-mail ou Central 135?: Sim

INSS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CONSULTA DE REQUERIMENTO

requerimento.inss.gov.br

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

Atendimento presencial (agendamentos)

O atendimento é realizado de forma presencial na unidade do INSS selecionada, sendo indispensável o comparecimento do requerente ou seu procurador na data e hora agendada.

1 de 5

Protocolo	Serviço	Nome	CPF	Data	Hora	Unidade	Situação	Ações
1230039985	AUXILIO RECLUSAO (BSRECL)	ESNEIDE ALVES DOS SANTOS		05/09/2018	12:20	FORTALEZA - CENTRO	Agendado	   

Atendimento à distância

O atendimento é realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação. Para acompanhar o andamento do requerimento, clique na opção "Detalhar" abaixo.

1 de 9 << <<< 1 2 3 4 5 6 7 8 9 >>> >>

Protocolo	Serviço	Nome	CPF	Protocolado em	Unidade	Situação	Ações
1182525224	AUXILIO RECLUSAO				FORTALEZA-ALDEOTA	Em Análise	  
1383694880	BENEFICIO ASSISTENCIAL HABILITADO PELO CRAS				FORTALEZA - CENTRO	Em Análise	  
	SALÁRIO MATERNIDADE	JESSICA DEE			FORTALEZA		 



Novo Comentário

- Esta opção deve ser utilizada exclusivamente para complementação de informações e documentos que eventualmente sejam solicitados pelo INSS.

- Código Penal, art. 331: desacatar funcionário público no exercício da função ou em razão dela: detenção, de seis meses a dois anos, ou multa.

B I U T T₂ [List] [List] [List] [List] [List] [List]

TESTE TESTE TESTE

Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Autenticado?	Ações
Nenhum anexo encontrado.				

- i** O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5MB.
- A soma dos tamanhos dos arquivos anexados não pode exceder 30MB.
- O arquivo deve ter uma das seguintes extensões: .doc, .docx, .odt, .rtf, .txt, .jpg, .jpeg, .bmp, .png, .pdf

Quota de anexos: 284,44kB de 30MB

Incluir anexo(s) ao comentário

Salvar Novo Comentário

Como alterar a senha

Caso o advogado deseje apenas trocar a senha, ou seja, nem esqueceu ou nem a bloqueou, observar os seguintes passos:

Acesse

- geridinss.dataprev.gov.br/gid

Login

- Digite CPF e senha

Clique

- “Cadastro” e selecione “Alterar Senha”

Digite

- Senha atual e a nova senha

Clique

- Alterar senha