



MINISTÉRIO DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO  
SECRETARIA-EXECUTIVA  
DEPARTAMENTO DE ÓRGÃOS EXTINTOS  
SAN - QUADRA 03 - Lote A - Ed. Núcleo dos Transportes - Sala nº 2237  
CEP: 70.040-902 - BRASÍLIA - DF

ESPAÇO RESERVADO  
PARA ETIQUETA  
DE PROTOCOLO

## REQUERIMENTO DE COMPLEMENTAÇÃO DE APOSENTADORIA E PENSÃO DA CATEGORIA DOS FERROVIÁRIOS - (LEI Nº 8.186, de 1991)

APOSENTADORIA ( ) PENSÃO ( ) - (A)

**NOME COMPLETO DO REQUERENTE (B)**

( )aposentado ( )empregado ( ) ex-empregado ( )beneficiário de pensão


**FILIAÇÃO DO REQUERENTE (C)**

NOME DO PAI	
-------------	--

NOME DA MÃE	
-------------	--

**ENDEREÇO COMPLETO DO REQUERENTE (D)**

--

nº	complemento
----	-------------

CEP	Município	Estado
-----	-----------	--------

**TELEFONE DO REQUERENTE PARA CONTATO (E)**

( )	( )	( )
-----	-----	-----

**ESPÉCIE DE DEPENDÊNCIA (NA HIPÓTESE DE PEDIDO DE COMPLEMENTAÇÃO DE PENSÃO) (F)**

( ) ESPOSA	( ) COMPANHEIRA	( ) FILHO MENOR DE IDADE	( ) FILHO MAIOR	( ) OUTROS
------------	-----------------	--------------------------	-----------------	------------

**NOME DO INSTITUIDOR DE PENSÃO E DATA DO ÓBITO (G)**

DATA DO ÓBITO ____/____/____

**DADOS INSTITUCIONAIS (H)**

( ) APOSENTADO	( ) EMPREGADO	( ) EX-EMPREGADO	( ) INSTITUIDOR DE PENSÃO
----------------	---------------	------------------	---------------------------

**EMPRESA DE ORIGEM (I)**

MATRÍCULA:
------------

**ADMISSÃO E DESLIGAMENTO (J)**

Data de admissão: ____/____/____	Data de desligamento do emprego: ____/____/____
----------------------------------	---

**IDENTIFICAÇÃO DO BENEFÍCIO DO INSS (L)**

NB-	VIGÊNCIA (DIB): ____/____/____
-----	--------------------------------

LOCAL E DATA (M) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO "REQUERIMENTO DE COMPLEMENTAÇÃO DE APOSENTADORIA E PENSÃO DOS FERROVIÁRIOS" (LEI Nº 8.186, DE 1991)**

O REQUERENTE DEVE OBSERVAR AS SEGUINTE ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO, CONFORME OS CAMPOS CORRESPONDENTES:

**(A) - REQUERIMENTO COMPLEMENTAÇÃO DE APOSENTADORIA E PENSÃO**

Assinalar um "X" entre os parênteses correspondentes à opção do requerente, conforme a situação (complementação de aposentadoria ou de pensão) - Em seguida, da mesma forma, assinalar com um "X" a opção que caracteriza a situação do requerente, dentre as seguintes: empregado, ex-empregado, beneficiário de pensão.

OBS. SERÁ CONSIDERADO INVÁLIDO O DOCUMENTO QUE CONTIVER AS DUAS OPÇÕES ASSINALADAS

**(B) NOME COMPLETO DO REQUERENTE**

Escrever o nome completo do requerente, de forma legível, contendo inclusive eventuais acentos, utilizando-se a mesma grafia constante dos documentos oficiais apresentados para fins de requerimento do benefício.

**(C) FILIAÇÃO**

Escrever os nomes completos do pai e da mãe, de forma legível, utilizando-se a mesma grafia constante dos documentos oficiais apresentados para fins de requerimento do benefício.

**(D) ENDEREÇO COMPLETO**

Escrever o endereço completo do requerente identificando corretamente o nome da Rua, Avenida, Alameda, Praça, etc, o número e o complemento, quando houver. Preencher os campos correspondentes ao CEP, Município e Estado.

**(E) TELEFONE PARA CONTATO**

Escrever o(s) número(s) do telefone(s) do requerente, de forma legível, identificando o código telefônico correspondente ao Município (DDD).

**(F) ESPÉCIE DE DEPENDÊNCIA - COMPLEMENTAÇÃO DE PENSÃO**

Neste campo, o requerente deve assinalar a sua opção correspondente, conforme a sua condição de esposa(o); companheira(o); filho menor de idade; ou filho maior de idade, porém inválido.

**(G) NOME DO INSTITUIDOR DE PENSÃO** - escrever o nome completo do instituidor de pensão, de forma legível.

**(H) DADOS INSTITUCIONAIS**

Preencher a opção correspondente, conforme o caso.

**(I) EMPRESA DE ORIGEM**

Escrever no campo próprio o nome da empresa em que o requerente ou instituidor de pensão era vinculado no momento da aposentadoria previdenciária ou do falecimento do empregado.

**(J) ADMISSÃO E DESLIGAMENTO**

Os dados sobre admissão e desligamento do empregado ou instituidor de pensão constam da Carteira de Trabalho. Neste caso, deve o requerente transcrever os dados registrados naquele documento. É importante lembrar que a complementação somente será paga se o requerente comprovar o desligamento do emprego mediante baixa na CTPS; Termo de Rescisão; declaração emitida pela empresa ou outro documento equivalente.

**(L) IDENTIFICAÇÃO DO BENEFÍCIO DO INSS**

Escrever neste Campo o número e a espécie do benefício do INSS. Os dados a serem preenchidos constam da carta de concessão de benefício emitido pelo INSS, como também de contracheques emitidos por aquela entidade previdenciária.

**(M) LOCALIDADE, DATA E ASSINATURA**

Escrever de forma legível o nome da localidade onde o requerimento está sendo formulado, datar e assinar na presença do funcionário responsável pelo registro do documento.