

ANEXO XIII
PORTARIA DGP/INSS Nº 30, DE 21 DE SETEMBRO DE 2023

REQUERIMENTO REVERSÃO DE APOSENTADORIA

1. Documentos Necessários

- a) Formulário padrão;
b) Portaria de concessão da aposentadoria;
c) Documentos comprobatórios de identificação pessoal do servidor.

2. Dados do(a) Servidor(a)

Nome:			
Nome Social:			
Matrícula SIAPE:		Órgão de Vinculação:	
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:
CPF:	Data de Nascimento:	Estado Civil:	
Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino		Cor/ Raça:	
Data da aposentadoria:		Unidade de Lotação:	
Cargo que ocupava quando em atividade:			
Classe:		Padrão:	
Cargo ou Função em comissão: ☐ Não ☐ Sim. Especificar:			
Aposentadoria Voluntária: ☐ Sim ☐ Não			
Endereço Residencial:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Telefone residencial: ()		Telefone celular: ()	
E-mail:			

3. Pedido de Reversão

Solicito a **reversão** da aposentadoria do(a) servidor(a) identificado no item 2 deste formulário, com base no art. 25 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990:

☐ por invalidez, cessada por declaração de junta médica oficial [anexar laudo pericial].

☐ no interesse da administração.

4. Declarações

a) Veracidade das informações:

☐ As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

5. Observações

a) LEI Nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990:

Art. 25. Reversão é o retorno à atividade de servidor aposentado:

I - por invalidez, quando junta médica oficial declarar insubsistentes os motivos da aposentadoria; ou

II - no interesse da administração, desde que:

a) tenha solicitado a reversão;

b) a aposentadoria tenha sido voluntária;

c) estável quando na atividade;

d) a aposentadoria tenha ocorrido nos cinco anos anteriores à solicitação;

e) haja cargo vago.

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA