



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo VIII

(Portaria Conjunta nº 14/DIRBEN/DIRAT/PFE, de 07 de julho de 2020)

Informações Obrigatórias do PRGP por UF

UF	Data do recebimento	Carimbo com nome do agente	Assinatura/Rubrica	Matrícula do agente	Carimbo da SFA	NUP	Lista de Protocolo (Entidades Representativas)	Declaração de Validação
AC	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Não Aceita
AL	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Não Aceita	Não Aceita
AP	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Não Aceita
AM	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
BA	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Aceita no mesmo padrão de protocolo
CE	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
DF	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
ES	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
GO	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
MA	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
MT	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Não Aceita
MS	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
MG	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
PA	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Não Aceita
PB	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Aceita no mesmo padrão de protocolo



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

UF	Data do recebimento	Carimbo com nome do agente	Assinatura/Rubrica	Matrícula do agente	Carimbo da SFA	NUP	Lista de Protocolo (Entidades Representativas)	Declaração de Validação
PR	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Não Aceita	Não Aceita
PE	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
PI	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Obrigatório	Aceita no mesmo padrão de protocolo	Aceita no mesmo padrão de protocolo
RJ	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
RN	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
RS	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável até 28/02/2019	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
RO	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
RR	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
SC	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Não Aceita	Aceita no mesmo padrão de protocolo
SP	Obrigatório	Dispensável	Dispensável	Dispensável	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
SE	Obrigatório	Até 31/12/2018: Obrigatório se não houver carimbo da SFA. A partir de 01/01/2019: Obrigatório	Obrigatório	Dispensável até 31/12/2016	Obrigatório se não houver carimbo do servidor	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita
TO	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Obrigatório	Dispensável	Não Aceita	Não Aceita