



## Inscrição do Titular

Telas do Sistema e orientações gerais

Para realizar a inscrição do Segurado Especial, as Entidades Representativas, deverão acessar a Internet, Portal da Previdência no endereço [www.mps.gov.br](http://www.mps.gov.br)



**Atenção!** Considerando que a disponibilização da aplicação está sendo de forma gradativa, até que seja liberada a nível nacional a CONTAG fornecerá o link para o sindicato quando este estiver apto a iniciar as Inscrições / Declarações Anuais no site da Previdência.

O sistema exibirá a tela abaixo:



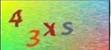
Portal do CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Informativo

O Login e Senha a serem informados devem ser os mesmos utilizados no sistema CED do Ministério do Desenvolvimento Agrário - MDA. Caso tenha esquecido o Login e/ou Senha procure o MDA.  
O município de endereço do segurado deverá pertencer à área de abrangência da Entidade Representativa.  
Termos de Adesão e Responsabilidade da Entidade Representativa deverão estar cadastrados na Agência da Previdência Social.

Login - Autenticação de Entidade Representativa

* CNPJ:	<input type="text"/>
* CPF:	<input type="text"/>
* Login:	<input type="text"/>
* Senha:	<input type="password"/>
* Texto da Imagem:	<input type="text"/>



Entrar

MPS | INSS | DATAPREV

Essa tela é específica para o Login / Autenticação da Entidade Representativa, na qual você deverá seguir os seguintes passos para efetuá-lo:

- 1º - Digitar no campo **CNPJ** o CNPJ de sua Entidade;
- 2º - Em seguida, no campo **CPF** digitar o seu CPF;
- 3º - Digitar nos campos **Login** e **Senha**, seus login e senha disponibilizados pelo Ministério do Desenvolvimento Agrário (MDA), os mesmos utilizados para acessar a Declaração de Aptidão ao PRONAF (DAP);
- 4º - Digitar no campo **Texto da Imagem** os caracteres disponibilizados na imagem (captcha) situada abaixo do campo;
- 5º - Por fim, clicar no botão **Entrar**.

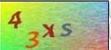
Portal do CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Informativo

O Login e Senha a serem informados devem ser os mesmos utilizados no sistema CED do Ministério do Desenvolvimento Agrário - MDA. Caso tenha esquecido o Login e/ou Senha procure o MDA.  
O município de endereço do segurado deverá pertencer à área de abrangência da Entidade Representativa.  
Termos de Adesão e Responsabilidade da Entidade Representativa deverão estar cadastrados na Agência da Previdência Social.

Login - Autenticação de Entidade Representativa

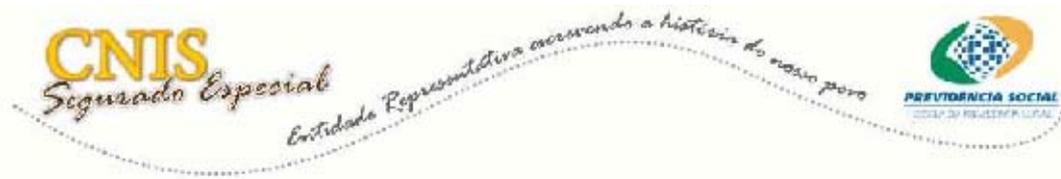
* CNPJ:	99.999.888/0001-20
* CPF:	555.666.777-20
* Login:	TESTE.SILVA
* Senha:	*****
* Texto da Imagem:	43x5



Entrar

MPS | INSS | DATAPREV

Ao efetuar o acesso ao Portal do CNIS, posicione o cursor do mouse sobre



**Segurado Especial**, depois clique em **Inscrição**.

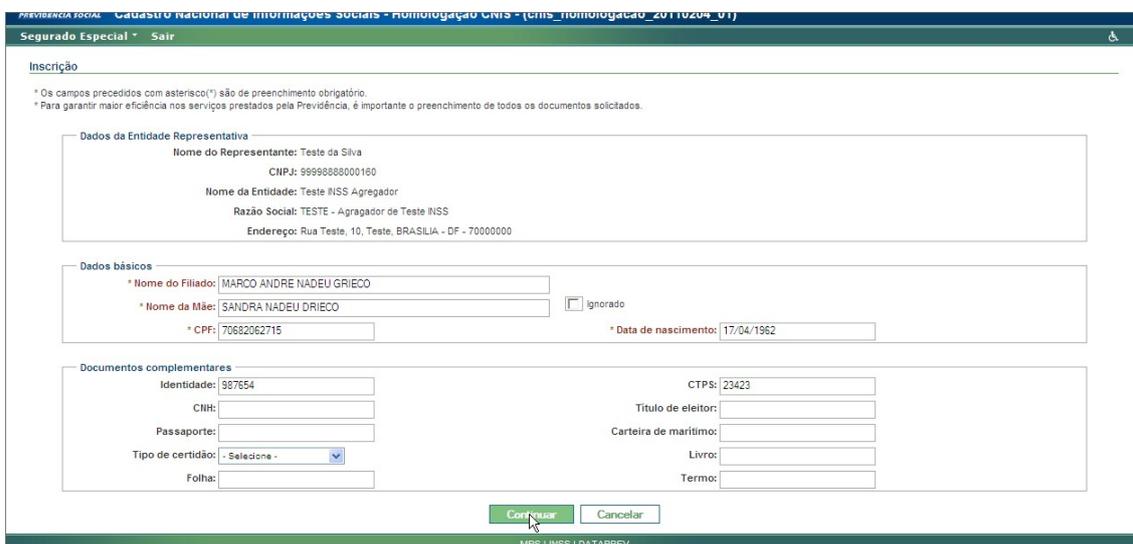


Na próxima tela deverão ser preenchidos os **Dados Básicos** e os **Documentos Complementares**.

Observe que os dados básicos estão destacados e são de preenchimento obrigatório.

É obrigatório preencher pelo menos um dos **Documentos complementares**. Quanto mais documentos preenchidos, maior a qualidade dos serviços prestados.

Em seguida clique em **Continuar**.



A seguir confira os dados básicos de identificação e complemente os **dados cadastrais do filiado**.

Preencha também o campo **Dados da solicitação** que registra informações importantes para o Programa de Educação Previdenciária.

Ao final clique em **Continuar**.

Os campos precedidos com asterisco(\*) são de preenchimento obrigatório

**Dados da Entidade Representativa**  
 Nome do Representante: Teste da Silva  
 CNPJ: 99998888000160  
 Nome da Entidade: Teste INSS Agregador  
 Razão Social: TESTE - Agregador de Teste INSS  
 Endereço: Rua Teste, 10, Teste, BRASILIA - DF - 70000000

**Identificação do Filiado**  
 Nome: MARCO ANDRE NADEU GRIECO CPF: 70682062715  
 Data de Nascimento: 17/04/1962 Nome da Mãe: SANDRA NADEU DRECO

**Dados do filiado**  
 \* Nome do pai: PAULO ANTÔNIO NADEU GRIECO  Ignorado  
 \* Estado Civil: CASADO(A) \* Sexo: MASCULINO  
 \* Grau de Instrução: ENS. MEDIO INCOMPL.  
 \* Nacionalidade: BRASILEIRA Data de Chegada ao País:  
 \* País de Origem: BRASIL \* Município de nascimento: CRISTALINA  
 \* UF: GO

**Dados da solicitação**  
 Origem da Solicitação: Iniciativa Própria  
 Tipo de solicitante: D próprio  
 Nome do evento: Data do evento:

[Continuar](#) [Voltar](#) [Cancelar](#)

MPS | INSS | DATAPREV

Agora registre os documentos do filiado.

Para **Identities (RG), CTPS, Carteira de Marítimo e Certidões** (Certidão de Casamento), o sistema permite registrar até cinco documentos.

**Importante!** Após registrar cada documento, clique em **Adicionar** para gravar os dados no sistema. E se quiser excluí-lo, clique em **Excluir**.

Ao registrar **Título de Eleitor, CNH e Passaporte**, o sistema automaticamente fará a gravação.

Por fim, clique em **Continuar**.

PREVIDÊNCIA SOCIAL Cadastro Nacional de Informações Sociais - Homologação CNIS - (cnis\_homologacao\_20110204\_01)

Segurado Especial Sair

**Inscrição**

**Dados da Entidade Representativa**  
 Nome do Representante: Teste da Silva  
 CNPJ: 99998888000160  
 Nome da Entidade: Teste INSS Agregador  
 Razão Social: TESTE - Agregador de Teste INSS  
 Endereço: Rua Teste, 10, Teste, BRASILIA - DF - 70000000

**Identificação do Filiado**  
 Nome: MARCO ANDRE NADEU GRIECO CPF: 70682062715  
 Data de Nascimento: 17/04/1962 Nome da Mãe: SANDRA NADEU DRECO

**Documentos do filiado**

CPF  
 Número: 70682062715

**Identities**  
 Incluir novo Documento de Identificação  
 Número: 587654 Orgão Emissor: SSP  
 UF: GO Data de Emissão: 12/10/1979

[Adicionar](#)

Nome: MARCO ANDRE NADEU GRECO CPF: 70682062715  
Data de Nascimento: 17/04/1962 Nome da Mãe: SANDRA NADEU DRECO

Documentos do filiado

CPF

Número 70682062715

Identities

Número 987654 Orgão emissor SSP  
UF GO Data de Emissão 12/10/1979

Excluir

Incluir novo Documento de Identificação

Número \_\_\_\_\_ Orgão Emissor - Seletione -  
UF - Seletione - Data de Emissão \_\_\_\_\_

Adicionar

CTPS

Incluir nova CTPS

Número 22423 Série 242  
UF GO Data de Emissão 10/11/1979

Adicionar

Incluir nova CTPS

Número \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
UF - Seletione - Data de Emissão \_\_\_\_\_

Adicionar

Carteira de Marítimo

Incluir nova Carteira de Marítimo

Número \_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_\_

Adicionar

Dados de certidão

Incluir nova Certidão

Tipo Certidão de Casamento UF GO  
Município CRISTALINA  
Cartório CART REG CIVIL DE PESSOAS NATURAIS CRISTALINA  
Livro 22B Folha 301  
Termo 45456  
Data do Evento 05/05/1987 Data Registro 10/05/1987  
Data de Emancipação \_\_\_\_\_ Data emissão de 2ª Via \_\_\_\_\_  
Data de Separação \_\_\_\_\_ Data de Divórcio \_\_\_\_\_  
Data de Alteração de Nome \_\_\_\_\_

Adicionar

Livro \_\_\_\_\_ Folha \_\_\_\_\_  
Termo \_\_\_\_\_  
Data do Evento \_\_\_\_\_ Data Registro \_\_\_\_\_  
Data de Emancipação \_\_\_\_\_ Data emissão de 2ª Via \_\_\_\_\_  
Data de Separação \_\_\_\_\_ Data de Divórcio \_\_\_\_\_  
Data de Alteração de Nome \_\_\_\_\_

Adicionar

Título de Eleitor

Número \_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_\_

CNH

Número \_\_\_\_\_ Primeira habilitação \_\_\_\_\_

Informações de Passaporte

Número \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
Data de Emissão \_\_\_\_\_

Continuar Voltar Cancelar

Na próxima tela, registre tanto o **Endereço principal** quanto o **Endereço secundário** do filiadao.

Após digitar o CEP clique em **Validar** para o sistema efetuar a validação na Tabela de CEP dos Correios, preenchendo automaticamente os campos com as informações encontradas, depois complemente com as outras informações necessárias.

**Atenção!** Só é permitido que seja cadastrado endereço de segurado que esteja na área de abrangência do sindicato.

Nota: No **Endereço secundário** é possível digitar um CEP que não conste na Tabela de CEP dos Correios, ao contrário do campo **Endereço primário**, que exige que o CEP informado seja válido.

No campo **Informações para contato** registre os números de telefone do filiadao no país ou no exterior e o e-mail.

Clique em **Continuar**.

**Identificação do Filiado**

Nome: MARCO ANDRE NADEU GRIECO      CPF: 70682062715  
 Data de Nascimento: 17/04/1962      Nome da Mãe: SANDRA NADEU DRIECO

**Endereço principal (para envio de correspondência no Brasil)**

CEP: 73850000    Validar    Limpar    Ir para pesquisa de CEP

Tipo de logradouro: FAZENDA    Logradouro: VISTA BONITA

Número: SN    Complemento:

Bairro: ZONA RURAL    UF: GO

Município: CRISTALINA

**Endereço secundário**

País: Seledione -    CEP:    Validar    Limpar    Ir para pesquisa de CEP

Tipo de logradouro: Seledione -    Logradouro:

Número:    Complemento:

Bairro:    UF: Seledione -

Município: Seledione -

**Informações para contato**

DDI 1:    DDD 1:    Telefone 1:    Ramal 1:

DDI 2:    DDD 2:    Telefone 2:    Ramal 2:

Município: CRISTALINA

**Endereço secundário**

País: Seledione -    CEP:    Validar    Limpar    Ir para pesquisa de CEP

Tipo de logradouro: Seledione -    Logradouro:

Número:    Complemento:

Bairro:    UF: Seledione -

Município: Seledione -

**Informações para contato**

DDI 1: 55    DDD 1: 61    Telefone 1: 23452345    Ramal 1:

DDI 2:    DDD 2:    Telefone 2:    Ramal 2:

DDI Celular:    DDD Celular:    Celular:    Email:

Continuar    Voltar    Cancelar



Na próxima tela você deverá começar a informar os dados específicos de segurado especial.

**Atenção!** Antes de selecionar a condição do segurado no grupo familiar leia com atenção as orientações no campo **Conceituação**.

Selecione a **Forma de Exercício de Atividade**. Caso seja selecionada a opção **Individual**, automaticamente o sistema irá assumir a **Condição do Segurado no Grupo Familiar** como **Titular**. Caso seja selecionada a opção **Regime de Economia Familiar**, você deverá informar a seguir a **Condição do Segurado no Grupo Familiar**.

Clique em **Continuar Inscrição**.

Os campos precedidos com asterisco(\*) são de preenchimento obrigatório

<b>Dados da Entidade Representativa</b>	
Nome do Representante: Teste da Silva	
CNPJ: 99.998.888/0001-60	
Nome da Entidade: Teste INSS Agregador	
Razão Social: TESTE - Agregador de Teste INSS	
Endereço: Rua Teste, 10, Teste, DF - 70000000	

<b>Identificação do Segurado</b>	
CPF: 706.820.627-15	Nome: MARCO ANDRE NADEU GRIECO
Data de nascimento: 17/04/1962	Nome da mãe: SANDRA NADEU DRIECO

↳ Conceituação

Titular - Denominação dada ao cônjuge ou companheiro(a) que se inscrever primeiro na Previdência Social, a cujo NIT estarão relacionados os NIT de todos os demais componentes do grupo familiar.  
Componente - Denominação dada a cada um dos membros do grupo familiar cujos NIT estão relacionados aos titulares.  
Outro Titular - Esta opção só pode ser usada pelo cônjuge ou companheiro(a) que se inscreve na Previdência Social, na condição de segurado especial, quando já existe um titular inscrito e somente quando a documentação que comprova o exercício da atividade estiver no nome dos dois. Ex: Bloco de notas.

<b>Dados Específicos de Segurado Especial</b>		
* Forma de Exercício de Atividade		
<input type="radio"/> Individual	<input checked="" type="radio"/> Regime de Economia Familiar	
* Condição do Segurado no Grupo Familiar		
<input checked="" type="radio"/> Titular	<input type="radio"/> Componente	<input type="radio"/> Outro Titular

MPS | INSS | DATAPREV

Preencha agora o campo **Ocupação**, onde serão selecionadas as três informações integradas que irão caracterizar a atividade do filiado no momento da inscrição, são elas: **Grupo de CBO, Tipo de Ocupação e Forma de Ocupação**.

A seguir preencha o campo de **Dados da Terra ou Embarcação**, os quais estão relacionados com as informações de **Ocupação**.

Selecione o **Nome do Órgão de Registro** e digite o **Número de Registro no Órgão**.

Nota: Não será exigida a informação de nome e número de órgão de registro da terra ou embarcação para as seguintes formas de ocupação: Assentados, Acampados, Posseiros e Mariscadores.

Dados Específicos de Segurado Especial Individual Titular

Forma de Exercício da Atividade  
 Individual  Regime de Economia Familiar

Condição do Segurado no Grupo Familiar  
 Titular  Componente  Outro Titular

Ocupação  
  
 \* Grupo de CBO: Produtores agropecuários em geral  
 \* Tipo de Ocupação: PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL  
 \* Forma de Ocupação: Amendatário

Dados da Terra ou Embarcação  
 \* Nome do Órgão de Registro: ITR \* Número de Registro no Órgão: 29397600

Utiliza Embarcação?  
 Sim  Não

Proprietário?  
 Sim  Não

\* CPF do Proprietário:  
 \* CNPJ do Proprietário:  
 \* CEI do Proprietário:

MPS | INSS | DATAPREV

**ATENÇÃO!** Se o segurado especial não for o proprietário da terra ou da embarcação, você deverá preencher, obrigatoriamente, com o **CPF, CNPJ ou CEI do proprietário.**

Em seguida, você deverá clicar em **Pesquisar** para que o sistema apresente o nome do proprietário. Neste momento deverá ser confirmado ou não o nome do proprietário.

Quando o nome do proprietário mostrado na tela não corresponder ao CPF, CNPJ ou CEI informado, o segurado deverá ser orientado a procurar pelo proprietário para resolver a situação. Neste caso, para o campo **Confirma nome do proprietário**, selecione **Não** e interrompa a inscrição do segurado especial.

Se o nome do proprietário corresponder ao CPF, CNPJ ou CEI informado, clique em **Consolidar Inscrição.**

Titular  Componente  Outro Titular

Ocupação  
  
 \* Grupo de CBO: Produtores agropecuários em geral  
 \* Tipo de Ocupação: PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL  
 \* Forma de Ocupação: Amendatário

Dados da Terra ou Embarcação  
 \* Nome do Órgão de Registro: ITR \* Número de Registro no Órgão: 29397600

Utiliza Embarcação?  
 Sim  Não

Proprietário?  
 Sim  Não

Verifique se o nome do proprietário está correto. Nome do Proprietário: MAGALUUD ORTEGA ABDELMAJID

\* CPF do Proprietário: 356.143.462-28  
 \* CNPJ do Proprietário:  
 \* CEI do Proprietário:

Confirma nome do proprietário?  
 Sim  Não

MPS | INSS | DATAPREV

Condição do Segurado no Grupo Familiar  
 Titular  Componente  Outro Titular

Ocupação  
  
 \* Grupo de CBO: Produtores agropecuários em geral  
 \* Tipo de Ocupação: PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL  
 \* Forma de Ocupação: Arrendatário

Dados da Terra ou Embarcação  
 \* Nome do Órgão de Registro: ITR \* Número de Registro no Órgão: 29397600  
 Utiliza Embarcação?  Sim  Não  
 Proprietário?  Sim  Não  
 \* CPF do Proprietário: 356.143.462-28  
 \* CNPJ do Proprietário:  
 \* CEI do Proprietário:    
 Confirma nome do proprietário?  Sim  Não

MPS | INSS | DATAPREV

Agora serão apresentados os dados cadastrais do segurado especial para que você retifique o que for necessário, ou efetive a inscrição.

Os dados estão organizados em linhas sublinhadas, o que permite sua imediata correção.

Caso seja necessária alguma correção, basta clicar no link situado do lado esquerdo da linha referente ao dado a ser corrigido. Automaticamente o sistema retorna à tela de alteração do dado para que sejam realizadas as alterações necessárias. Após realizar as alterações, clique em **Continuar** em cada tela que se segue até retornar à tela de **Consolidação de Inscrição**.

Após conferir todas as informações e verificar que não há nada a ser retificado, clique em **Efetivar Inscrição**.

**Atenção!** Procure evitar erros na inscrição do segurado especial, pois após sua efetivação seus dados só poderão ser retificados nas Agências da Previdência Social.

Ministério da Previdência Social

**CNIS**  
 PREVIDÊNCIA SOCIAL Cadastro Nacional de Informações Sociais - Homologação CNIS - (cnis\_homologacao\_20110225\_01)

Segurado Especial - Sair

Consolidação de inscrição

⚠️ Caso existam dados incorretos, basta clicar no nome do campo para ser redirecionado para a tela correspondente.

Dados da Entidade Representativa	
CNPJ:	99.998.888/0001-60
Nome da Entidade:	TESTE - Agravador de Teste INSS
Endereço:	Rua Teste, Teste - 70000000

Dados Pessoa Física	
Nome:	MARCO ANDRE NADEU GRECO
Nome da mãe:	SANDRA NADEU DRECO
CPF:	79682062715
Data de Nascimento:	17/04/1962
Nome do pai:	PAULO ANTONIO NADEU GRECO
Sexo:	MASCULINO
Estado civil:	CASADO(A)
Grau de Instrução:	ENS. MEDIO INCOMPL
Nacionalidade:	BRASILEIRA
País de nascimento:	BRASIL
UF de nascimento:	GO
Município de nascimento:	CRISTALINA
Data de chegada ao país:	

<b>Tipo de solicitante:</b>	O próprio
<b>Doc. Identificação:</b>	número: 987654, expedidor: SSP, UF: GO, Data exp.:12/10/1979
<b>CTPS:</b>	número: 23423, série: 242, UF: GO, Data exp.:10/11/1979
<b>Título de eleitor:</b>	
<b>CNH:</b>	
<b>Passaporte:</b>	
<b>Carteira de Marítimo:</b>	
<b>Certidão:</b>	Tipo: Certidão de Casamento, UF: GO, Município: CRISTALINA, Cartório: CART REG CIVIL DE PESSOAS NATURAIS CRISTALINA, Folha: 301, Livro: B22, Termo: 45456, Data do Evento: 05/05/1987 Data do Registro: 10/05/1987
<b>Endereço principal:</b>	FAZENDA VISTA BONITA, SN - - ZONA RURAL - CRISTALINA - GO - 73850000
<b>Endereço secundário:</b>	
<b>Telefone para contato 1:</b>	55- (61) 23452345
<b>Telefone para contato 2:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>Email:</b>	

Dados do segurado especial

<b>Forma de Exercício de Atividade:</b>	Regime de Economia Familiar
<b>Condição do Segurado no Grupo Familiar:</b>	Titular
<b>Grupo de CBO:</b>	Produtores agropecuários em geral
<b>Tipo de Ocupação:</b>	PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL
<b>Forma de Ocupação:</b>	Arrendatário
<b>Orgão de Registro:</b>	ITR
<b>Número de Registro no Órgão:</b>	29397600
<b>Proprietário?</b>	Não
<b>Nome do Proprietário da Terra ou Embarcação:</b>	MAGALUUD ORTEGA ABDELMAJID
<b>CPF do Proprietário da Terra ou Embarcação:</b>	356.143.462-28

CTPS: número: 23423, série: 242, UF: GO, Data exp.:10/11/1979

<b>Título de eleitor:</b>	
<b>CNH:</b>	
<b>Passaporte:</b>	
<b>Carteira de Marítimo:</b>	
<b>Certidão:</b>	Tipo: Certidão de Casamento, UF: GO, Município: CRISTALINA, Cartório: CART REG CIVIL DE PESSOAS NATURAIS CRISTALINA, Folha: 301, Livro: B22, Termo: 45456, Data do Evento: 05/05/1987 Data do Registro: 10/05/1987
<b>Endereço principal:</b>	FAZENDA VISTA BONITA, SN - - ZONA RURAL - CRISTALINA - GO - 73850000
<b>Endereço secundário:</b>	
<b>Telefone para contato 1:</b>	55- (61) 23452345
<b>Telefone para contato 2:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>Email:</b>	

Dados do segurado especial

<b>Forma de Exercício de Atividade:</b>	Regime de Economia Familiar
<b>Condição do Segurado no Grupo Familiar:</b>	Titular
<b>Grupo de CBO:</b>	Produtores agropecuários em geral
<b>Tipo de Ocupação:</b>	PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL
<b>Forma de Ocupação:</b>	Arrendatário
<b>Orgão de Registro:</b>	ITR
<b>Número de Registro no Órgão:</b>	29397600
<b>Proprietário?</b>	Não
<b>Nome do Proprietário da Terra ou Embarcação:</b>	MAGALUUD ORTEGA ABDELMAJID
<b>CPF do Proprietário da Terra ou Embarcação:</b>	356.143.462-28

Efetivar inscrição

Voltar

A próxima tela mostra a mensagem de **Segurado Especial inscrito com sucesso**, em seguida apresenta o **Comprovante de Inscrição**.

Para imprimir o comprovante, clique em **Imprimir**.

Para realizar uma nova inscrição, clique em **Nova Inscrição**, e o sistema retorna para a tela inicial da inscrição.

Nota: O comprovante apresenta uma lista da documentação necessária para a comprovação de atividade de acordo com a forma de ocupação do Titular.



Comprovante de inscrição

Segurado Especial inscrito com sucesso.

Dados da Entidade Representativa	
CNPJ:	99.998.888/0001-60
Nome da Entidade:	TESTE - Agradador de Teste INSS
Endereço:	Rua Teste, Teste - 70000000
Dados Pessoa Física	
NIIT:	2680029416-9
Nome:	MARCO ANDRE NADEU GRECO
Nome da mãe:	SANDRA NADEU DRECO
Nome do pai:	PAULO ANTONIO NADEU GRECO
Data de Nascimento:	17/04/1962
Sexo:	MASCULINO
Estado Civil:	CASADO(A)
Grau de Instrução:	ENS. MEDIO INCOMPL.
País de Origem:	BRASIL
Nacionalidade:	BRASILEIRA
Data de chegada ao país:	
UF de nascimento:	GO
Município de nascimento:	CRISTALINA

CPF:	70882062715
Identidade:	967654, órgão expedidor: SSP, UF: GO, Data exp.:12/10/1979
CTPS:	23423, série: 242, UF: GO, Data exp.:10/11/1979
Título de eleitor:	
CNH:	
Passaporte:	
Dados da Certidão:	Tipo: Certidão de Casamento, UF: GO, Município: CRISTALINA, Cartório: CART REG CIVIL DE PESSOAS NATURAIS CRISTALINA, Livro: B22, Folhas: 301, Termo: 45456, Data do evento:05/05/1987, Data do Registro:10/05/1987, ....
Endereço principal	
FAZENDA VISTA BONITA, SN - ZONA RURAL - CRISTALINA - GO - 73850000	
Endereço secundário	
, - - - - -	
Contato	
Telefone para contato 1:	55 (61) (23452345)
Telefone para contato 2:	() ()
Celular:	
Email:	
Dados do Segurado Especial	
Tipo de Segurado:	Segurado Especial
Forma de Exercício de Atividade:	Regime de Economia Familiar
Condição do Segurado no Grupo Familiar:	Títular
Grupo de CBO:	Produtores agropecuários em geral
Tipo de Ocupação:	PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL
Forma de Ocupação:	Arrendatário
Nome do Órgão de Registro:	ITR
Número de Registro no Órgão:	23397600
Nome do Proprietário da Terra ou Embarcação:	MAGALLUD ORTEGA ABDELMAJD
CPF do Proprietário da Terra ou Embarcação:	356.143.462-28 (Regular)

Data de cadastramento:	21/03/2011
- Declaro serem verdadeiras as informações por mim prestadas acima.	
<b>A PREVIDÊNCIA SOCIAL INFORMA:</b>	
<p>- Este é o seu comprovante de inscrição na Previdência Social, com base nas informações prestadas e em conformidade com a Lei 8212 de 24/07/1991 e Decreto 3048 de 06/05/1999. Estas são de caráter meramente declaratório de inteira responsabilidade do declarante. O INSS poderá solicitar a comprovação das mesmas, por meio de documentos comprobatórios, quando do requerimento de benefício ou quando convocado.</p> <p>- A lista abaixo serve como orientação da documentação que poderá ser apresentada para comprovação do exercício da atividade.</p> <p>- Esposa, esposo, companheiro, companheira, filhos maiores de 16 anos ou equiparados também devem fazer seu cadastro junto à Previdência Social.</p> <p>- A condição de componente do grupo familiar dependerá da comprovação do grau de parentesco / dependência econômica / união estável, conforme o caso, com o titular deste grupo.</p> <p>- Atualize seu cadastro, pela Internet, declarando sua condição de Segurado Especial. É fácil e você mesmo poderá fazê-lo. Acesse <a href="http://www.w5.dataprev.gov.br/onlineinterne/">http://www.w5.dataprev.gov.br/onlineinterne/</a></p> <p>- A comprovação do exercício de atividade rural, para os filhos casados que permanecerem no exercício desta atividade juntamente com seus pais, deverá ser feita por contrato de parceria, meação, comodato ou assemelhado, para regularização da situação daqueles e dos demais membros do novo grupo familiar, assegurando-se a condição de segurados especiais deste novo grupo.</p>	
<b>Documentos para comprovação de atividade</b>	
<b>A comprovação do exercício da atividade rural do segurado especial, bem como de seu respectivo grupo familiar, será feita mediante a apresentação de um ou mais dos seguintes documentos:</b>	
<p>Bloco de notas do produtor rural</p> <p>Contrato de arrendamento rural (o contrato só servirá de prova, para o período da atividade declarada, se for registrado em cartório, à época do exercício da atividade)</p> <p>Comprovante de cadastro do Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária INCRA, no caso de produtores em regime de economia familiar</p> <p>Comprovantes de recolhimento de contribuição à Previdência Social decorrentes da comercialização da produção</p> <p>Cópia da declaração de imposto de renda, com indicação de renda proveniente da comercialização de produção rural</p> <p>Declaração fundamentada de sindicato que represente o trabalhador rural ou, quando for o caso, de sindicato ou colônia de pescadores, desde que homologada pelo Instituto Nacional do Seguro Social INSS</p> <p>Documentos fiscais relativos a entrega de produção rural à cooperativa agrícola, entreposto de pescado ou outros, com indicação do segurado como vendedor ou consignante</p> <p>Notas fiscais de entrada de mercadorias, de que trata o § 7º do art. 30 da Lei no 8.212, de 24 de julho de 1991, emitidas pela empresa adquirente da produção, com indicação do nome do segurado como vendedor</p> <p><b>Caso seja apresentada declaração fornecida pelos Sindicatos, para subsidiar as informações desta, poderão ser aceitos, entre outros, os documentos da lista abaixo, desde que neles conste a profissão ou qualquer outro dado que evidencie o exercício da atividade rural e seja contemporâneo ao fato nele declarado:</b></p> <p>Carteira de vacinação</p> <p>Certidão de casamento civil ou religioso</p> <p>Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos</p> <p>Certidão de tutela ou de curatela</p> <p>Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar</p> <p>Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos</p> <p>Comprovante de participação como beneficiário, em programas governamentais para a área rural nos estados, no Distrito Federal ou nos municípios</p> <p>Comprovante de recebimento de assistência ou de acompanhamento de empresa de assistência técnica e extensão rural</p>	



Carteira de vacinação
Certidão de casamento civil ou religioso
Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos
Certidão de tutela ou de curatela
Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar
Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos
Comprovante de participação como beneficiário, em programas governamentais para a área rural nos estados, no Distrito Federal ou nos municípios
Comprovante de recebimento de assistência ou de acompanhamento de empresa de assistência técnica e extensão rural
Comprovante de empréstimo bancário para fins de atividade rural
Contribuição social ao sindicato de trabalhadores rurais, à colônia ou à associação de pescadores, produtores rurais ou a outras entidades congêneres
Cópia do DIAC/DIAT entregue à Receita Federal
Cópia de ficha de atendimento médico ou odontológico
Declaração de aptidão fornecida pelo Sindicato dos Trabalhadores Rurais para fins de obtenção de financiamento junto ao PRONAF
Declaração Anual de Produtor-DAP, firmada perante o INCRA
Escritura pública de imóvel
Ficha de associado em cooperativa
Ficha de crediário de estabelecimentos comerciais
Ficha ou registro em livros de casas de saúde, hospitais, postos de saúde ou do programa dos agentes comunitários de saúde
Ficha de inscrição ou registro sindical ou associativo junto ao sindicato de trabalhadores rurais, colônia ou associação de pescadores, produtores ou outras entidades congêneres
Publicação na imprensa ou em informativos de circulação pública
Procuração
Recibo de pagamento de contribuição federativa ou confederativa
Registro em processos administrativos ou judiciais, inclusive inquéritos, como testemunha, autor ou réu
Recibo de compra de implementos ou de insumos agrícolas
Registro em livros de entidades religiosas, quando da participação em batismo, crisma, casamento ou em outros sacramentos
Registro em documentos de associações de produtores rurais, comunitárias, recreativas, desportivas ou religiosas
Título de propriedade de imóvel rural
Título de aforamento
Título de eleitor ou ficha de cadastro eleitoral
Outros.

[Imprimir](#)
[Nova inscrição](#)

MPS | INSS | DATAPREV

Ao clicar em **Imprimir**, o sistema mostrará o Comprovante de inscrição para impressão.



CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FÍSICA

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - SEGURADO ESPECIAL

Dados da Entidade Representativa	
CNPJ:	99.999.999/0001-60
Nome da Entidade:	TESTE - Agravador de Teste INSS
Endereço:	Rua Teste, Teste - 70000000
Dados Pessoa Física	
NIT:	2680029416-9
Nome:	MARCO ANDRE NADEU GRECO
Nome da mãe:	SANDRA NADEU DRECO
Nome do pai:	PAULO ANTONIO NADEU GRECO
Data de Nascimento:	17/04/1962
Sexo:	MASCULINO
Estado Civil:	CASADO(A)
Grau de Instrução:	ENS. MEDIO INCOMPL.
País de Origem:	BRASIL
Nacionalidade:	BRASILEIRA
Data de chegada ao país:	
UF de nascimento:	GO

Município de nascimento:	CRISTALINA
CPF:	70682062715
Identidade:	987654, órgão expedidor: SSP, UF: GO, Data exp.:12/10/1979
CTPS:	23423, série: 242, UF: GO, Data exp.:10/11/1979
Título de eleitor:	
CNH:	
Passaporte:	
Dados da Certidão:	Tipo: Certidão de Casamento, UF: GO, Município: CRISTALINA, Cartório: CART REG CIVIL DE PESSOAS NATURAIS CRISTALINA, Livro: B22, Folhas: 301, Termo: 45456, Data do evento:05/05/1987, Data do Registro:10/05/1987, . . .

<b>Endereço principal</b>
FAZENDA VISTA BONITA, SN - ZONA RURAL - CRISTALINA - GO - 73850000

<b>Endereço secundário</b>
.....

<b>Contato</b>
Telefone para contato 1: 55 (61) (23452345)
Telefone para contato 2: () ()
Celular:
Email:

<b>Dados do Segurado Especial</b>
Tipo de Segurado: Segurado Especial
Forma de Exercício de Atividade: Regime de Economia Familiar
Condição do Segurado no Grupo Familiar: Titular
Grupo de CBO: Produtores agropecuários em geral
Tipo de Ocupação: PRODUTOR AGROPECUARIO, EM GERAL
Forma de Ocupação: Arrendatário
Nome do Órgão de Registro: ITR
Número de Registro no Órgão: 25297600
Nome do Proprietário da Terra ou Embarcação: MAGALIUD ORTEGA ABDELMAJID

CPF do Proprietário da Terra ou Embarcação: 356.143.462-28 (Regular)
Data de cadastramento: 21/03/2011

- Declaro serem verdadeiras as informações por mim prestadas acima.

**A PREVIDÊNCIA SOCIAL INFORMA:**

- Este é o seu comprovante de inscrição na Previdência Social, com base nas informações prestadas e em conformidade com a Lei 8212 de 24/07/1991 e Decreto 3046 de 06/05/1999. Estas são de caráter meramente declaratório de inteira responsabilidade do declarante. O INSS poderá solicitar a comprovação das mesmas, por meio de documentos comprobatórios, quando do requerimento de benefício ou quando convocado.
- A lista abaixo serve como orientação da documentação que poderá ser apresentada para comprovação do exercício da atividade.
- Esposa, esposo, companheiro, companheira, filhos maiores de 16 anos ou equiparados também devem fazer seu cadastro junto à Previdência Social.
- A condição de componente do grupo familiar dependerá da comprovação do grau de parentesco / dependência econômica / união estável, conforme o caso, com o titular deste grupo.
- Atualize seu cadastro, pela Internet, declarando sua condição de Segurado Especial. É fácil e você mesmo poderá fazê-lo. Acesse <http://www.w5.dataprev.gov.br/cnisinternet>
- A comprovação do exercício de atividade rural, para os filhos casados que permanecerem no exercício desta atividade juntamente com seus pais, deverá ser feita por contrato de parceria, meação, comodato ou assemelhado, para regularização da situação daqueles e dos demais membros do novo grupo familiar, assegurando-se a condição de segurados especiais deste novo grupo.

**Documentos para comprovação de atividade**

A comprovação do exercício da atividade rural do segurado especial, bem como de seu respectivo grupo familiar, será feita mediante a apresentação de um ou mais dos seguintes documentos:

- Bloco de notas do produtor rural
- Contrato de arrendamento rural (o contrato só servirá de prova, para o período da atividade declarada, se for registrado em cartório, à época do exercício da atividade)
- Comprovante de cadastro do Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária INCRA, no caso de produtores em regime de economia familiar
- Comprovantes de recolhimento de contribuição à Previdência Social decorrentes da comercialização da produção
- Cópia da declaração de imposto de renda, com indicação de renda proveniente da comercialização de produção rural
- Declaração fundamentada de sindicato que represente o trabalhador rural ou, quando for o caso, de sindicato ou colônia de pescadores, desde que homologada pelo Instituto Nacional do Seguro Social INSS
- Documentos fiscais relativos a entrega de produção rural à cooperativa agrícola, entreposto de pescado ou outros, com indicação do segurado como vendedor ou consignante
- Notas fiscais de entrada de mercadorias, de que trata o § 7º do art. 30 da Lei no 8.212, de 24 de julho de 1991, emitidas pela empresa adquirente da produção, com indicação do nome do segurado como vendedor
- Caso seja apresentada declaração fornecida pelos Sindicatos, para subsidiar as informações desta, poderão ser aceitos, entre outros, os documentos da lista abaixo, desde que neles conste a profissão ou qualquer outro dado que evidencie o exercício da atividade rural e seja contemporâneo ao fato nele declarado:**
- Carteira de vacinação
- Certidão de casamento civil ou religioso
- Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos
- Certidão de tutela ou de curatela
- Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar
- Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos
- Comprovante de participação como beneficiário, em programas governamentais para a área rural nos estados, no Distrito Federal ou nos municípios

Notas fiscais de entrada de mercadorias, de que trata o § 7º do art. 30 da Lei no 8.212, de 24 de julho de 1991, emitidas pela empresa adquirente da produção, com indicação do nome do segurado como vendedor

**Caso seja apresentada declaração fornecida pelos Sindicatos, para subsidiar as informações desta, poderão ser aceitos, entre outros, os documentos da lista abaixo, desde que neles conste a profissão ou qualquer outro dado que evidencie o exercício da atividade rural e seja contemporâneo ao fato nele declarado:**

- Carteira de vacinação
- Certidão de casamento civil ou religioso
- Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos
- Certidão de tutela ou de curatela
- Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar
- Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos
- Comprovante de participação como beneficiário, em programas governamentais para a área rural nos estados, no Distrito Federal ou nos municípios
- Comprovante de recebimento de assistência ou de acompanhamento de empresa de assistência técnica e extensão rural
- Comprovante de empréstimo bancário para fins de atividade rural
- Contribuição social ao sindicato de trabalhadores rurais, à colônia ou à associação de pescadores, produtores rurais ou a outras entidades congêneres
- Cópia do DIACDIAT entregue à Receita Federal
- Cópia de ficha de atendimento médico ou odontológico
- Declaração de aptidão fornecida pelo Sindicato dos Trabalhadores Rurais para fins de obtenção de financiamento junto ao PRONAF
- Declaração Anual de Produtor-DAP, firmada perante o INCRA
- Escritura pública de imóvel
- Ficha de associado em cooperativa
- Ficha de crediário de estabelecimentos comerciais
- Ficha ou registro em livros de casas de saúde, hospitais, postos de saúde ou do programa dos agentes comunitários de saúde
- Ficha de inscrição ou registro sindical ou associativo junto ao sindicato de trabalhadores rurais, colônia ou associação de pescadores, produtores ou outras entidades congêneres
- Publicação na imprensa ou em informativos de circulação pública
- Procuração
- Recibo de pagamento de contribuição federativa ou confederativa
- Registro em processos administrativos ou judiciais, inclusive inquéritos, como testemunha, autor ou réu
- Recibo de compra de implementos ou de insumos agrícolas
- Registro em livros de entidades religiosas, quando da participação em batismo, crisma, casamento ou em outros sacramentos
- Registro em documentos de associações de produtores rurais, comunitárias, recreativas, desportivas ou religiosas
- Título de propriedade de imóvel rural
- Título de arrendamento
- Título de eleitor ou ficha de cadastro eleitoral
- Outros.