

**MODELO DE TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA
INCENTIVADA - PAI**

Senhor(a) Superintendente de Administração e Pessoal,

(NOME), inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o n.º (CPF), residente e domiciliado na (ENDEREÇO), lotado no(a) (ÓRGÃO/ENTIDADE), venho, à presença de Vossa Senhoria, manifestar minha livre e espontânea vontade de aderir aos termos do Programa de Aposentadoria Incentivada, declarando, para tanto:

- () que tomei ciência e concordo com todos os termos e condições que fazem parte do Programa de Aposentadoria Incentivada, os quais se acham indicados na Circular n.º 05, de 03 de novembro de 2025, comprometendo-me ao fiel cumprimento dos critérios, forma de participação, etapas e prazos nele estabelecidos;
- () que não estou com o contrato de trabalho suspenso ou interrompido;
- () que estou enquadrado em uma das situações do item 5 da Circular n.º 05, de 03 de novembro de 2025, conforme documentação em anexo, razão pela qual manifesto a intenção de renunciar tal condição, caso venha a ser deferida a minha adesão ao Programa de Aposentadoria Incentivada.

São Luís, ____ de _____ de ____.
