

ANEXO I

TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI

À SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO E PESSOAL da MARANHÃO PARCERIAS,

Eu, _____,
empregado(a) da MARANHÃO PARCERIAS S.A. – MAPA, inscrito(a) no CPF nº _____, matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) na _____, venho, por meio do presente instrumento, manifestar minha adesão ao Programa de Aposentadoria Incentivada – PAI, instituído pela Portaria nº 71/2026 – MAPA.

Declaro, para todos os fins, que:

1. Tenho pleno conhecimento das regras, condições e critérios estabelecidos na Portaria nº 71/2026 – MAPA, aderindo ao Programa de forma livre, consciente e voluntária;
2. Estou ciente de que a presente adesão implicará na extinção do meu contrato de trabalho com a MAPA, mediante pedido de demissão, observadas as disposições da referida Portaria;
3. Estou ciente de que a adesão ao Programa não garante, por si só, o deferimento do meu desligamento, estando este condicionado à análise e deliberação da Administração, nos termos da Portaria;
4. Declaro que atendo aos requisitos de elegibilidade previstos no Programa, assumindo integral responsabilidade pelas informações prestadas, inclusive quanto à minha situação previdenciária;
5. Tenho ciência de que os valores a que fizer jus em razão da adesão ao Programa serão pagos na forma e condições estabelecidas pela MAPA, conforme disposto na

Portaria;

6. Estou ciente de que eventuais descontos legais e/ou judiciais incidentes sobre as verbas devidas serão devidamente observados;

7. Declaro que, em caso de interesse na formalização de acordo para transação de eventuais créditos trabalhistas, apresentarei requerimento específico, nos termos previstos na Portaria;

8. Informo, para fins de pagamento, os seguintes dados bancários: Banco: _____, Agência: _____, Conta: _____, Tipo de conta: _____

Por fim, declaro que todas as informações prestadas neste Termo são verdadeiras, estando ciente de que qualquer inconsistência poderá ensejar o indeferimento da adesão ou a exclusão do Programa.

Nesses termos,

Pede e espera deferimento.

São Luís/MA, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Empregado(a)

Recebido por: _____

Data: _____