

ANEXO II

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

Nome do Servidor: _____

Matrícula: _____ CPF: _____

Eu, acima identificado(a), manifesto minha ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA - PAI, instituído pela Lei nº 3.274, de 14 de julho de 2025, e regulamentado pelo Decreto nº 7486, de 04 de agosto de 2025, e, por consequência, requiro a concessão da aposentadoria voluntária, estando ciente dos efeitos do presente ato e de que, uma vez publicado o Decreto, a aposentadoria terá caráter definitivo.

Estou ciente, ainda, que somente farei jus ao recebimento das indenizações e benefícios previstos no programa, após o deferimento da aposentadoria pela AMPREV e da respectiva publicação do ato em Diário Oficial do Estado.

Declaro, ainda, que não me enquadro em nenhuma das hipóteses de exclusão previstas no art. 3º, da Lei nº 3.274, de 14 de julho de 2025.

Macapá/AP, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE