

Recadastramento 2019

Etapa – Atualização Cadastral

Este manual é para apresentar, passo a passo, as etapas do processo de atualização cadastral para o Recadastramento 2019.

O procedimento é realizado integralmente por meio do Portal do Segurado, onde você, beneficiário do IPAJM, terá autonomia para atualizar seus dados, corrigindo e/ou acrescentando informações relevantes no seu cadastro.

É importante destacar que por exigências legais para manutenção e concessão dos benefícios previdenciários algumas informações estão sendo solicitadas. Assim, sugerimos que esteja de posse de seus documentos pessoais, como Carteira de Identificação - CI, CPF, Carteira de Trabalho, PIS/PASEP, Título Eleitoral e Comprovante de Residência.

Para os Dependentes, além do conjunto de documentos citados, esteja de posse também da Certidão de Nascimento.

Vamos lá?

Após acessado o site do IPAJM (www.ipajm.es.gov.br), clique sobre o banner “Recadastramento”. Ele te guiará a uma página onde você encontrará todas as informações necessárias para que realize o seu recadastramento, de acordo com a sua necessidade.



Nas instruções sobre o processo de recadastramento, localize o tema “**ETAPAS DO RECADASTRAMENTO**”, item “Atualização de dados cadastrais (Online)” e clique para acessar o sistema:

Portal de Transparência | Acesso à Informação | Login | Webmail | Mapa do Site

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

IPAJM
Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo (IPAJM)

Contracheque
Informe de Rendimentos

Recadastramento 2019

2

RECADASTRAMENTO IPAJM 2019

Atenção APOSENTADO e PENSIONISTA

Aposentados e pensionistas dos poderes Executivo, Legislativo e Judiciário do Estado do Espírito Santo, bem como do Ministério Público, da Defensoria Pública e do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo.

Participe do recadastramento, que é obrigatório, para garantir o pagamento de seus benefícios.

COMO REALIZAR?

O Recadastramento 2019 deve ser realizado por meio da atualização de dados cadastrais (pelo Internet) ou presencialmente, uma vez que é determinado pelo Conselho Deliberativo do IPAJM.

Período	Nomes Iniciais dos
1º	Até 1
2º	J até M
3º	N até Z

Ajuste Fiscal PC
LIP 2016 Ales
Abono NP

ETAPAS DO RECADASTRAMENTO

• Prova de vida (presencial)

Você deve **comparecer a uma das agências do Banestes**, que estão distribuídas por todos os municípios do Estado, munido de documento de identificação com foto (exemplo: carteira de identidade - RG ou de habilitação - CNH) e número funcional. Ao chegar no local, dirija-se a um dos guichês de atendimento. No final, você receberá um recibo que comprovará a sua participação nessa etapa.

Atenção: Para finalizar o Recadastramento, é obrigatório também efetuar a **atualização de dados cadastrais**.

Clique [aqui](#) e confira a agência Banestes mais próxima de você.

• Atualização de dados cadastrais (online)

Basta clicar no [link](#) abaixo, e preencher os dados solicitados. Para saber como fazer a devida inserção, passo a passo, confira [aqui](#) o manual de orientação.

Clique [aqui](#) e atualize seus dados.

Atenção (1): A veracidade das informações fornecidas durante a atualização de dados cadastrais é de inteira responsabilidade do aposentado/pensionista.

Pronto! A partir deste momento iniciaremos o processo para atualização dos dados.

Acesse o sistema informando o número do seu CPF. A sua senha inicial será a sequência dos 4 (quatro) últimos números do seu CPF:

A screenshot of the 'Portal do Segurado' login page. At the top right, there is a red circle with the number '4'. The page title is 'Portal do Segurado' with the subtitle 'Controle de acesso ao sistema.' Below this are input fields for 'CPF' and 'Senha'. There is a checkbox for 'Lembrar acesso' and a blue 'Acessar' button. A link 'Esqueceu sua senha? Clique aqui.' is located below the password field. At the bottom right, the footer text reads '2018 © Agenda Assessoria Excelência em Previdência.'

Ao realizar o primeiro login, sugere-se que a senha seja alterada para uma de sua escolha, pessoal e intransferível.

PORTAL DO SEGURADO

Recadastramento

5

Alterar minha senha

Sair

Alterar Senha

Preencha todas as informações:

Usuário
78901234567890

Senha Atual

Nova Senha

Confirma Senha

6

CONFIRMAR FECHAR

seu futuro.

... DE OLIVEIRA SILVA

S E INST DE PENSÃO - ADM

TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Caso tenha esquecido a sua senha de acesso, clique na opção “Esqueceu sua senha? Clique aqui.”, e, em seguida, preencha as informações conforme solicitadas e conclua a alteração.



Portal do Segurado
Controle de acesso ao sistema.

7

CPF _____ Senha _____

☐ Lembrar acesso

[Esqueceu sua senha? Clique aqui.](#)

Acessar

2018 © Agenda Assessoria Excelente

Preencha todas as informações abaixo para alterar sua senha:

CPF
999.999.999-99

Data de nascimento
99/99/9999

Nova Senha

Confirma Senha

8

CONCLUIR **FECHAR**

Realizados os procedimentos básicos de acesso ao seu Portal, iniciaremos aqui a realização da etapa de recadastramento e atualização cadastral. Basta clicar no banner “Recadastramento”, conforme ilustrado na figura abaixo:

**PORTAL DO
SEGURADO**



**Recadastramento**

**Alterar minha senha**

**Sair**

9

Seja bem vindo(a),


Situação - Aposentado

Matrícula - 

Entidade
- SETOR DE LOC DE APOS E INST DE PENSÃO - ADM DIRETA

Benefício
- APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

A imagem ilustrativa abaixo apresenta as informações existentes no seu cadastro, contidas na base de dados do IPAJM. Será aqui que realizaremos o processo de atualização, correção e inclusão das suas informações.

Antes, contudo, conheceremos as funcionalidades do Portal do Segurado...

CPF: [REDAZIDO] / NOME: [REDAZIDO] / CATEGORIA: INATIVO

10

Dados Pessoais

Endereço

Dependente(s)

Confirmação dos Dados

CPF

[REDAZIDO]

Nome*

[REDAZIDO]

Possui Nome Social?

?

— Selecione —

Sexo*

MASCULINO

Estado Civil*

Casado(a)

Regime de Casamento

— Selecione —

Data Nascimento*

06/07/1961

Nome da Mãe*

[REDAZIDO]

Nome do Pai

[REDAZIDO]

Nacionalidade*

UF de Nascimento*

Naturalidade*

Raca*

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Mapeamento das informações:



Recadastramento Previdenciário

IPAJM

Há mais de 50 anos cuidando do seu futuro.



 CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO

→ Identificação base do beneficiário.

Dados Pessoais Endereço Dependente(s) Confirmação dos Dados

→ Conjunto de informações que serão atualizadas.

Barra visual de avanço do processo de atualização.

CPF	Nome*	Possui Nome Social?
[REDACTED]	[REDACTED]	– Selecione –

Sexo*	Estado Civil*	Regime de Casamento	Data Nascimento*
MASCULINO	Casado(a)	– Selecione –	06/07/1961

Conjunto de informações cadastrais.

Nome da Mãe*	Nome do Pai
[REDACTED]	[REDACTED]

Nacionalidade*	UF de Nascimento*	Naturalidade*	Raca*
----------------	-------------------	---------------	-------



Imagem ilustrada do beneficiário.

11

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Campos de seleções:

Sexo*
MASCULINO

Estado Civil*
Casado(a)

Regime de Casamento
-- Selecione --

Data Nascimento*
06/07/1961

Nome da Mãe*
[Redacted]

Nome do Pai
[Redacted]

Nacionalidade*
BRASIL

UF de Nascimento*
AMAZONAS
BAHIA
CEARÁ
DISTRITO FEDERAL
ESPÍRITO SANTO ✓
GOIÁS
MARANHÃO
MATO GROSSO
MATO GROSSO DO SUL

Naturalidade*
SAO GABRIEL DA PALHA

Raça*
-- Selecione --

Título de Eleitor
[Redacted]

Data de Emissão
[Redacted]

Escolaridade*
PÓS GRADUAÇÃO COMPLETA

Tipo
-- Selecione --

NIS
[Redacted]

Documento de Identificação (Registro Civil)

Tipo
-- Selecione --

Número do RG / RIC
[Redacted]

UF do RG / RIC
ESPÍRITO SANTO

Data de Expedição do RG / RIC
03/09/1980

12

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Campos de botões de seleção:

Documento de Identificação (Registro Geral/RIC)

13

Tipo	Número do RG / RIC	Órgão do RG / RIC	UF do RG / RIC	Data de Expedição do RG / RIC
<input type="text" value="- Selecione -"/>	<input type="text" value="554998"/>	<input type="text" value="SPTC"/>	<input type="text" value="ESPÍRITO SANTO"/>	<input type="text" value="03/09/1980"/>

Documento de Identificação (Carteira de Trabalho e Previdência Social)

Número CTPS	Série CTPS	UF CTPS	Local de Expedição CTPS	Data de Emissão
<input type="text" value="7599"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="ESPÍRITO SANTO"/>	<input type="text" value="- Selecione -"/>	<input type="text"/>

Portador de Deficiência?

Tem deficiência?

☐ Não ☒ Sim

Tem deficiência?

☒ Não ☐ Sim

Tem deficiência física?

☐ Não ☐ Sim

Tem deficiência visual?

☐ Não ☐ Sim

Tem deficiência auditiva?

☐ Não ☐ Sim

Tem deficiência mental?

☐ Não ☐ Sim

Tem deficiência intelectual?

☐ Não ☐ Sim

Reabilitado/Readaptado?

☐ Não ☐ Sim

Preenche Cota?

☐ Não ☐ Sim

Sair

Avançar

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Nota importante:

Nacionalidade*	UF de Nascimento*	Naturalidade*		
BRASIL	ESPÍRITO SANTO	SAO GABRIEL DA PALHA		
Título de Eleitor	Zona Eleitoral	Seção	Data de Emissão	Escolaridade*
				PÓS GRADUAÇÃO COMPLETA

Raça*

-- Selecione --

Este campo é requerido.


Atenção: Os campos identificados com asterisco na cor vermelha são de preenchimento obrigatório, sem o qual não será possível avançar para a próxima tela.

Sair

Avançar

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Campos de preenchimentos:

 CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO

14

Dados Pessoais **Endereço** Dependente(s) Confirmação dos Dados

CEP*

29151-758

Tipo Logradouro* Endereço* Complemento

– Selecione – [REDACTED]

Bairro* Número* Período de Residência

EXPEDITO 22 Ano Mês

UF de Residência* Cidade de Residência*

ESPÍRITO SANTO CARIACICA

Fone Residencial Fone Celular* Fone Local Trabalho Fone Recado

[REDACTED] [REDACTED]

E-mail Confirme E-mail

[REDACTED]

E-mail 2 Confirme E-mail 2


Voltar Sair

Observe que agora é apresentado um novo botão, caso haja necessidade de voltar para corrigir, acrescentar ou excluir informações na tela anterior.

Avançar

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Edição de Dependente (s):

 CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO

15

Dados Pessoais Endereço **Dependente(s)** Confirmação dos Dados

#	Nome	Data Nascimento	Tipo Dependência	Sexo
Editar Excluir	[REDACTED]	25/01/1990	FILHO(A) OU ENTEADO(A)	Masculino
Editar Excluir	[REDACTED]	27/03/1993	FILHO(A) OU ENTEADO(A)	Feminino

Atenção: Os dependentes previdenciários poderão ser incluídos somente pelo IPAJM - Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo

[Voltar](#) [Sair](#)

Caso possua dependente(s) outrora cadastrados, eles aparecerão na aba "Dependente(s)" e será possível editar as informações pendentes, ou mesmo excluí-lo do cadastro.

[Avançar](#)

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO

16

Dados PessoaisEndereçoDependente(s)Confirmação dos Dados

#	Nome	Data Nascimento	Tipo Dependência	Sexo
Editar Excluir	[REDACTED]	25/01/1990	FILHO(A) OU ENTEADO(A)	Masculino
Editar Excluir	[REDACTED]	27/03/1993	FILHO(A) OU ENTEADO(A)	Feminino

Atenção: Os dependentes previdenciários poderão ser incluídos somente pelo IPAJM - Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo

Tipo de Dependência*

CPF*

Nome*

Sexo*

FILHO(A) OU ENTEADO ▾

[REDACTED]

[REDACTED]

Masculino ▾

Nacionalidade*

Naturalidade

Data Nascimento*

— Selecione — ▾

Conjunto de informações cadastrais.

Nome da Mãe/Filiação*

Nome do Pai/Filiação

[REDACTED]

[REDACTED]

Certidão de Nascimento/Casamento

Livro

Folhas

Número

Matrícula

Cartório

Documento de Identificação (Registro Geral)

Número do RG

Órgão

UF

Data de Expedição

— Selecione — ▾

Dependente para salário-família?

Não ☐ Sim

Incapaz pro trabalho?*

Não ☐ Sim

[✓ Salvar Dependente](#) [↩ Desfazer](#)

[Voltar](#) [Sair](#)

[Avançar](#)

Após realizada a alteração nas informações do dependente selecionado, clique no botão "Salvar Dependente".

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Nota: Caso queira excluir um dependente, basta clicar em “Excluir”:

CPF: / NOME: / CATEGORIA: INATIVO

Dados Pessoais Endereço Dependente

#	Nome
Editar Excluir	
Editar Excluir	

Voltar Sair

17

	Sexo
)	Masculino
)	Feminino

espírito Santo

Avançar

!

Atenção!

Deseja realmente excluir o dependente? Após a exclusão o cadastro poderá ser restaurado

[Não!](#) [Sim, exclua-o!](#)

✓


Excluído!

Operação realizada com sucesso!

OK

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Nota: Caso queira restaurar um dependente, basta clicar em “Restaurar” (botão laranja):


 CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO

Dados Pessoais

Endereço

Dependente

[REDACTED]


#	Nome
<div><div>Editar</div><div></div></div>	[REDACTED]
<div><div>Editar</div><div>Excluir</div></div>	[REDACTED]

Atenção: Os dependentes previdenciários poderão

Voltar

Sair

18



Restaurado!

Operação realizada com sucesso!

OK

Avançar

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Confirmação dos dados:

CPF: [REDACTED] / NOME: [REDACTED] / CATEGORIA: INATIVO 19

Dados Pessoais Endereço Dependente(s) **Confirmação dos Dados**

CPF [REDACTED] Nome [REDACTED] Nome Social [REDACTED]

Sexo MASCULINO Estado Civil Nada selecionado Regime de Casamento -- Selecione -- Data Nascimento 06/07/1961

Nome da Mãe [REDACTED] Nome do Pai [REDACTED]

Nacionalidade BRASIL UF de Nascimento ESPÍRITO SANTO Naturalidade SAO GABRIEL DA PALHA Raça BRANCA

Título de Eleitor [REDACTED] Zona Eleitoral [REDACTED] Seção [REDACTED] Data de Emissão [REDACTED] Escolaridade PÓS GRADUAÇÃO COMPLETA

UF de Residência ESPÍRITO SANTO Cidade de Residência [REDACTED]

Fone Residencial [REDACTED] Fone Celular [REDACTED] Fone Local Trabalho [REDACTED] Fone Recado [REDACTED]

E-mail [REDACTED] Confirme E-mail [REDACTED]

E-mail 2 [REDACTED]

Conferidas as informações, basta concluir o processo de Atualização Cadastral. Caso localize algo que necessite de correção, basta clicar na opção "Voltar".

Voltar **Sair** **Concluir**

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente

Fase – Finalização:

The screenshot shows the finalization phase of the 'Portal do Segurado'. The background form includes fields for 'Fone Residencial', 'Fone Celular', 'Fone Local Trabalho', 'Fone Recado', 'E-mail', 'E-mail 2', and a 'Voltar' button. A red circle with the number '20' is in the top right corner.


Callout Box 1 (Confirmation): This box highlights a confirmation dialog. It features an orange exclamation mark icon, the heading 'Atenção!', and the text 'Confirma as informações preenchidas?'. Below the text are two buttons: 'Não!' (disabled) and 'Sim, confirmo!' (active). A red arrow points from the 'Sim, confirmo!' button to the 'Concluir' button in the background form.

Callout Box 2 (Success): This box highlights a success message. It features a green checkmark icon, the heading 'Atenção!', and the text 'Operação realizada com sucesso!'. Below the text is a blue 'Imprimir' button, which is circled in red. A red arrow points from the 'Sim, confirmo!' button in the first callout box to the 'Imprimir' button in this second callout box.

Background Form Buttons: The 'Concluir' button at the bottom right of the form is circled in red. A 'Voltar' button is visible on the bottom left.

Portal do Segurado - Conhecendo o ambiente


Fase – Comprovante:



Observar se ainda existem pendências para o recadastramento.

21

50 anos
do seu futuro.



COMPROVANTE DE RECADASTRAMENTO
PORTAL DO SEGURADO

Nome: ADMAR DE OLIVEIRA SILVA	CPF: 700.400.741-72	Matrícula: 700.400.741-72	Sexo: MASCULINO
Categoria: Inativo			
Etapas Recadastramento:			
<input type="checkbox"/> PENDENTE DE RECADASTRAMENTO - PROVA DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> RECADASTRAMENTO REGULAR - PORTAL DO SEGURADO - Recadastrados em: 10/03/2019			
Nº Protocolo: 2019.3.1036732			
Eu Sr(a) ADMAR DE OLIVEIRA SILVA, portador do CPF 700.400.741-72, declaro para fins de cadastramento previdenciário, tendo o(a) mesmo(a) fornecido as informações solicitadas, ciente de que a inexistência das informações constitui crime previsto nos artigos 17º CAP UT, & 3º, 297 e 299 do Código Penal			
Local: VITORIA/ES: 10/03/2019			
ADMAR DE OLIVEIRA SILVA - 700.400.741-72			

Etapas Recadastramento:

☐ PENDENTE DE RECADASTRAMENTO - PROVA DE VIDA ☒ RECADASTRAMENTO REGULAR - PORTAL DO SEGURADO - Recadastrados em: 10/03/2019

Nº Protocolo: 2019.3.1036732

Eu Sr(a) ADMAR DE OLIVEIRA SILVA, portador do CPF 700.400.741-72, declaro para fins de cadastramento previdenciário, tendo o(a) mesmo(a) fornecido as informações solicitadas, ciente de que a inexistência das informações constitui crime previsto nos artigos 17º CAP UT, & 3º, 297 e 299 do Código Penal

Local: VITORIA/ES: 10/03/2019

ADMAR DE OLIVEIRA SILVA - 700.400.741-72

10/03/2019 - 15:54:24

Página: 1 de 1

Portal do Segurado - Considerações finais:

Pronto!

A etapa de atualização cadastral foi finalizada. Caso já tenha realizado a etapa de Prova de Vida, e estando identificado em seu comprovante de Atualização Cadastral (conforme imagem 21), o seu Recadastramento 2019 estará concluído. Caso ainda não tenha realizado a etapa de Prova de Vida, dirija-se a uma agência Banestes mais próxima de você para realização da etapa e conclusão do Recadastramento.

Atenção! Para que o recadastramento seja concluído é obrigatório que você cumpra as duas etapas: prova de vida e atualização cadastral. Caso não realize, o seu pagamento será suspenso.

RECADASTRAMENTO IPAJM 2019

Dúvidas: 0800 283 6640 ou (27) 3201 3180, ou comparecer à Central Presencial da Instituição, localizada à Avenida Cezar Hilal, nº 1345, Santa Lúcia, CEP: 29 056-083, Vitória - ES