



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO XXV
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

CERTIDÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL - INDÍGENA



CERTIDÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL Nº _____/____ (ANO)

I - DADOS DO SEGURADO

1 - Nome:

2 - Nome Indígena ou Apelido:

3 - Estado Civil:

4 - Nome do cônjuge:

5 - Etnia:

6 - Endereço de residência:

7 - Município:

8 - UF:

9 - Pontos de referência:

10 - Data de nascimento:

11 - Naturalidade:

12 - Nacionalidade:

13 - Filiação: Pai:

Mãe:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

14 - Identidade:	15 - Órgão Emissor:	16 - Data de expedição:	17 - CPF:
II - DADOS RELACIONADOS AO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE			
18 - O indígena acima identificado exerce ou exerceu atividade rural, produzindo:			
em regime de economia familiar		individualmente	
19 - Nome da aldeia ou local de trabalho:	20 - Período:	21 - Terra Indígena:	
III - INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE EXERCIDA			
22 - Informar a(s) atividade(s) desenvolvida(s) pelo índio e descrever clara e objetivamente a forma em que esta atividade é ou foi exercida, discriminando os períodos e se foi exercida em parte ou em toda a safra:			



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

23 - Forma como as atividades são ou foram desempenhadas:
24 - Produtos cultivados ou capturados pelo trabalhador e o fim a que se destinam (subsistência; comercialização; industrialização; artesanato; quantificar e informar qual cultura foi explorada):
25 - Registros que atestam que o índio exerceu ou exerce atividade rural:
IV - OUTRAS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO TRABALHADOR
26 -
V - DADOS DO REPRESENTANTE DA FUNAI (Funcionário da FUNAI, Chefe do Posto Indígena, Administrador, Pajé ou Cacique)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

27- Eu, _____

28 - Cargo/função administrativa: _____

29 - Matrícula: _____ 30 - Portaria/nº _____

31 - Cargo/Função do Representante na Organização da Tribo (Pajé; Cacique): _____

32 - CPF: _____ 33 - RG: _____

34 - Órgão Emissor: _____ 35 - Data de expedição: _____

36 - Endereço: _____

37 - Cidade: _____ 38 - UF: _____

Certifico que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no art. 299 do Código Penal.

39 - Data: _____ 40 - Assinatura: _____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

I - DADOS DO SEGURADO

- 1 - Nome - informar o nome completo do trabalhador.
- 2 - Nome Indígena ou Apelido - nome como é conhecido costumeiramente ou como é chamado ou atende o trabalhador.
- 3 - Estado Civil - solteiro, casado, divorciado, viúvo ou vive em união estável (companheiro).
- 4 - Nome do cônjuge - informar o nome do cônjuge ou companheiro (a).
- 5 - Etnia - informar a qual tribo ou etnia pertence o trabalhador.
- 6 - Endereço de residência - Endereço onde reside o segurado.
- 7 - Município - Município de residência do segurado.
- 8 - UF - UF de residência do segurado.
- 9 - Pontos de referência - neste campo, prestar informações esclarecedoras relacionadas ao endereço e localização do trabalhador
- 10 - Data do nascimento - informar a data de nascimento do trabalhador (dia, mês e ano).
- 11 - Naturalidade - informar o nome da cidade em que nasceu o trabalhador.
- 12 - Nacionalidade - se o trabalhador é brasileiro ou estrangeiro (país de origem).
- 13 - Filiação - informar o nome completo do pai e da mãe do trabalhador.
- 14 - Identidade - informar o número completo do documento de identidade do trabalhador.
- 15 - Órgão Emissor - informar qual o órgão emissor do documento de identidade.
- 16 - Data de expedição - informar qual a data em que foi expedido o documento de identidade.
- 17 - CPF - informar o número do Cadastro de Pessoa Física do trabalhador.

II - DADOS RELACIONADOS AO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE

- 18 - Informar com um "X" se o trabalhador exerce ou exerceu suas atividades individualmente (sozinho) ou em regime de economia familiar (com a família).
- 19 - Nome da aldeia ou local de trabalho - informar o endereço onde o trabalhador exerce ou exerceu suas atividades.
- 20 - Período - informar o período trabalhado (dia, mês e ano), (mês e ano) ou (ano).
- 21 - Terra indígena - informar o nome da terra indígena onde o segurado exerce ou exerceu suas atividades.

III - INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE EXERCIDA

- 22 - Atividade desenvolvida pelo trabalhador - informar neste campo quais os tipos de atividades ou trabalhos (serviços) são executados pelo trabalhador (se envolve a pesca, o extrativismo, a agricultura, a pecuária, etc.). Em relação às terras trabalhadas pelo índio: se eram em área da aldeia, se eram de sua propriedade; estavam sob sua posse, ou foi-lhe



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

permitido o usufruto; ou se pertenciam a um terceiro, a mesma foi explorada pelo trabalhador por meio de contratos de: arrendamento, parceria, comodato, meação (informar quando esse evento ocorreu, ou seja, o contrato de arrendamento, de parceria).

Mesma situação no caso de pescadores. Em relação às tarefas: se foram desempenhadas junto ou por meio de empregado (s), em regime de economia familiar, individualmente, como bóia-fria, temporário, safrista, etc.).

23 - Forma como as atividades foram desempenhadas - se individual, em regime de economia familiar, com contratação de mão de obra, etc.

24 - Produtos cultivados, extraídos ou capturados pelo trabalhador e o fim a que se destina - informar neste campo quais tipos de produtos são colhidos ou produzidos pelo trabalho desenvolvido e se os referidos produtos são comercializados ou destinam-se ao consumo próprio.

25 - Registros que atestam que o trabalhador exerceu ou exerce atividade rural - informar neste campo se existe algum documento em nome do trabalhador onde conste sua profissão ou se existe junto ao Órgão da FUNAI algum tipo de registro de controle sobre os trabalhos desenvolvidos pelo indígena ou comercialização dos produtos, contratação da mão de obra do mesmo por terceiros.

IV - OUTRAS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO TRABALHADOR

26 - Informar neste campo qualquer outro tipo de informação referente ao trabalhador, julgada necessária e não contemplada nos demais campos (exemplo: se o trabalhador exerceu em algum período, outro tipo de atividade - ex: urbana - e para qual empresa - de natureza jurídica ou pessoa física; se o trabalhador esteve vinculado ou trabalhou em outras aldeias, glebas, cidades, estados, etc.).

V - DADOS DO REPRESENTANTE DA FUNAI

27 - EU - informar neste campo o nome completo do responsável designado para prestar as informações contidas nesta certidão.

28 - Cargo/Função Administrativa - no caso de tratar-se de servidor/funcionário lotado no Órgão da FUNAI, informar a função ou o cargo.

29 - Matrícula - informar o número de identificação funcional.

30 - Portaria/nº - informar neste campo o número da portaria emitida pelo Órgão da FUNAI que designou ou autorizou o declarante a representar e prestar as informações.

31 - Cargo/Função do Representante na Organização da Tribo (Pajé/Cacique) - informar neste campo o cargo do responsável pelas informações quando tratar-se de representante indígena devidamente autorizado para esse fim.

32 - CPF - informar o número do CPF do responsável pelas informações contidas na certidão.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

33 - RG - informar o número da identificação do responsável pelas informações contidas na Certidão.

34 - Órgão Emissor - informar o órgão emissor do documento de identificação.

35 - Data de expedição - informar a data da emissão do documento de identificação.

36 - Endereço - informar o endereço completo do responsável (para correspondência), contendo indicações da rua, avenida, aldeia, gleba, etc.

37 - Cidade - informar o nome da cidade onde reside o responsável.

38 - UF - informar o estado onde reside o responsável.

39 - Data - informar a data de emissão da certidão.

40 - Assinatura - constar a assinatura do responsável.

NOTA: no caso do espaço contido nos campos ser insuficiente para dispor as informações necessárias, poderá ser anexado complemento ao Formulário.