

Sistema PIM/AFE (SPA)

Portal do Advogado – passo a passo

Junho/2023

1 | FUNDAÇÃO RENOVA | fundacaorenova.org



Tarefa: Solicitar Cadastro e enviar termos assinados digitalmente

- Primeiro acesso
- Assinatura digital do Termo de Cadastro do Advogado
- Cadastro - Representante Legal (pessoa física ou jurídica)
- Entrega de documentos
- Status do cadastro



ATENÇÃO

Informamos que não serão aceitos cadastros com assinaturas na certificações digitais divergentes do documento anexado, ou seja, caso a certificação digital seja para Pessoa jurídica, a assinatura deve ser idêntica à razão social do CNPJ e, para pessoas físicas, a assinatura deve ser idêntica à identidade/CPF.

Em caso de divergências, será necessário que o Representante Legal procure a assistência técnica do fornecedor do certificado digital para correção.



SPA– Cadastro do Advogado



REQUERIMENTO DE INDENIZAÇÃO - FUNDAÇÃO RENOVA

PROGRAMA DE INDENIZAÇÃO MEDIADA – PIM E AUXÍLIO FINANCEIRO EMERGENCIAL - AFE

Prezado(a) Dr.(a), seja bem-vindo(a) à plataforma online da Fundação Renova.

A fim de facilitar o ingresso, a Fundação Renova informa que disponibilizou o passo a passo com as informações de acesso ao sistema, contendo: (i) os poderes necessários a serem outorgados aos advogados, especificamente para atuação no sistema PIM/AFE, denominado "SPA" que deverão constar nas procurações; (ii) especificações da documentação exigida pelo Programa de Indenização Mediada e Auxílio Financeiro Emergencial – AFE.

Consulte aqui o [passo a passo](#) de acesso e das tarefas do sistema.

Caso necessite de mais algum esclarecimento, poderá entrar em contato através dos canais de relacionamento, por meio do telefone 0800 031 2303.

QUERO ME CADASTRAR

LOGIN

Primeiro acesso

Para acessar o Sistema PIM/AFE (SPA), o advogado deverá possuir certificado digital.

Antes de realizar o cadastro de acesso, o Representante Legal deverá ter instalado, em sua máquina, uma certificação digital, que será reconhecida automaticamente pelo sistema.

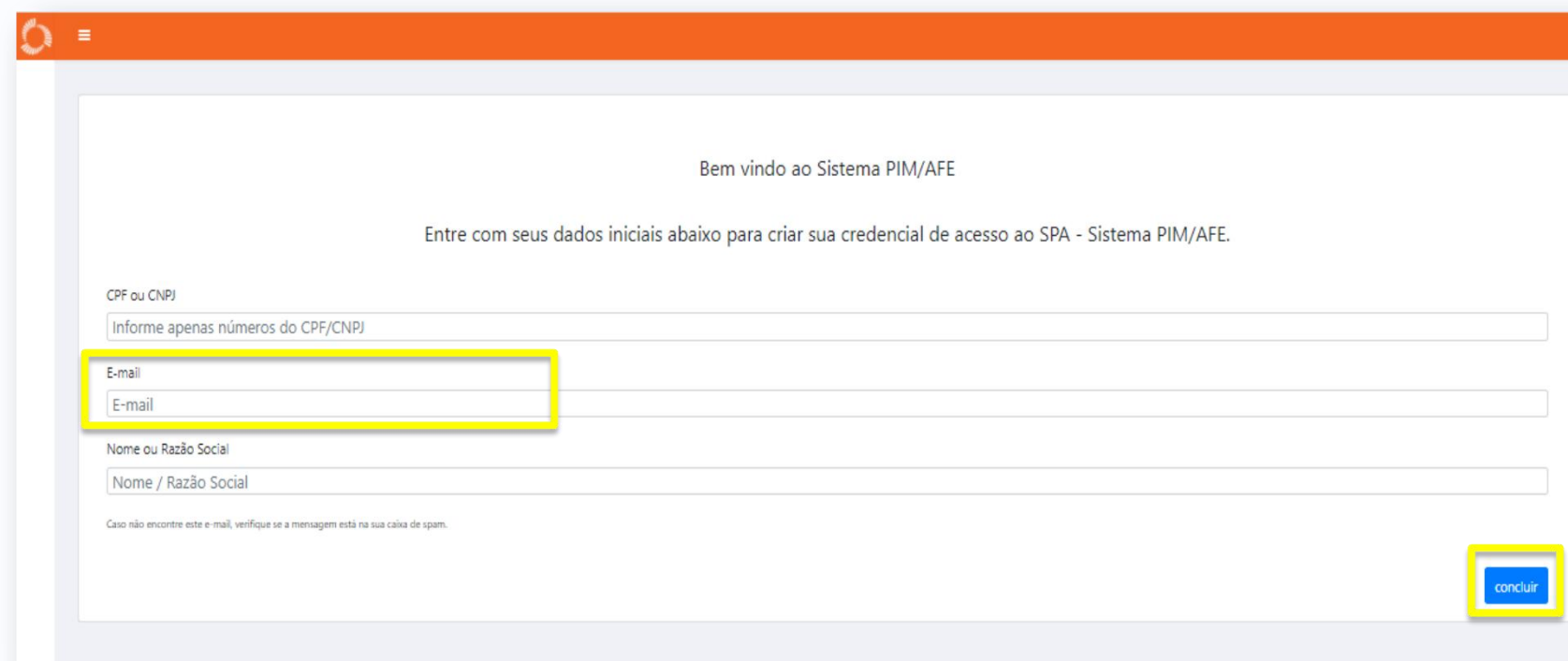
O sistema trabalha com as principais certificadoras do mercado. Caso haja qualquer dúvida na instalação, o advogado deverá **procurar a assistência técnica do fornecedor do certificado**.

Atenção: No momento da criação de uma certificação digital é preciso registrar a assinatura conforme e em exatidão à razão social/nome completo do documento anexado.

Para o primeiro acesso, o advogado deve clicar em **QUERO ME CADASTRAR**.



SPA- Cadastro do Advogado



The screenshot shows a web browser window with an orange header bar. The main content area is white and contains the following elements:

- A welcome message: "Bem vindo ao Sistema PIM/AFE".
- A instruction: "Entre com seus dados iniciais abaixo para criar sua credencial de acesso ao SPA - Sistema PIM/AFE."
- A form with three input fields:
 - The first field is labeled "CPF ou CNPJ" and contains the placeholder text "Informe apenas números do CPF/CNPJ".
 - The second field is labeled "E-mail" and contains the placeholder text "E-mail". This field is highlighted with a yellow border.
 - The third field is labeled "Nome ou Razão Social" and contains the placeholder text "Nome / Razão Social".
- A small note at the bottom left: "Caso não encontre este e-mail, verifique se a mensagem está na sua caixa de spam."
- A blue button labeled "concluir" at the bottom right, which is also highlighted with a yellow border.

Primeiro acesso

Será necessário preencher:

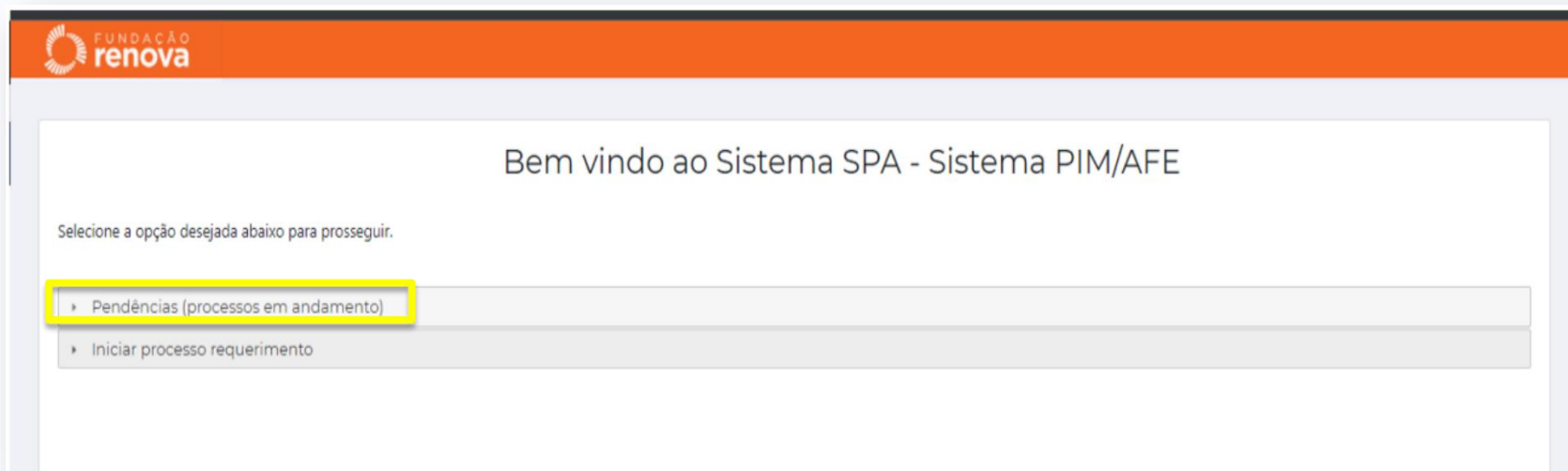
- E-mail - O e-mail informado será usado para retorno do cadastro e informações do processo.
- Os campos CPF/CNPJ e nome/razão social já estarão preenchidos automaticamente conforme constam no certificado digital.

Para finalizar:

- Clique em concluir



SPA– Cadastro do Advogado



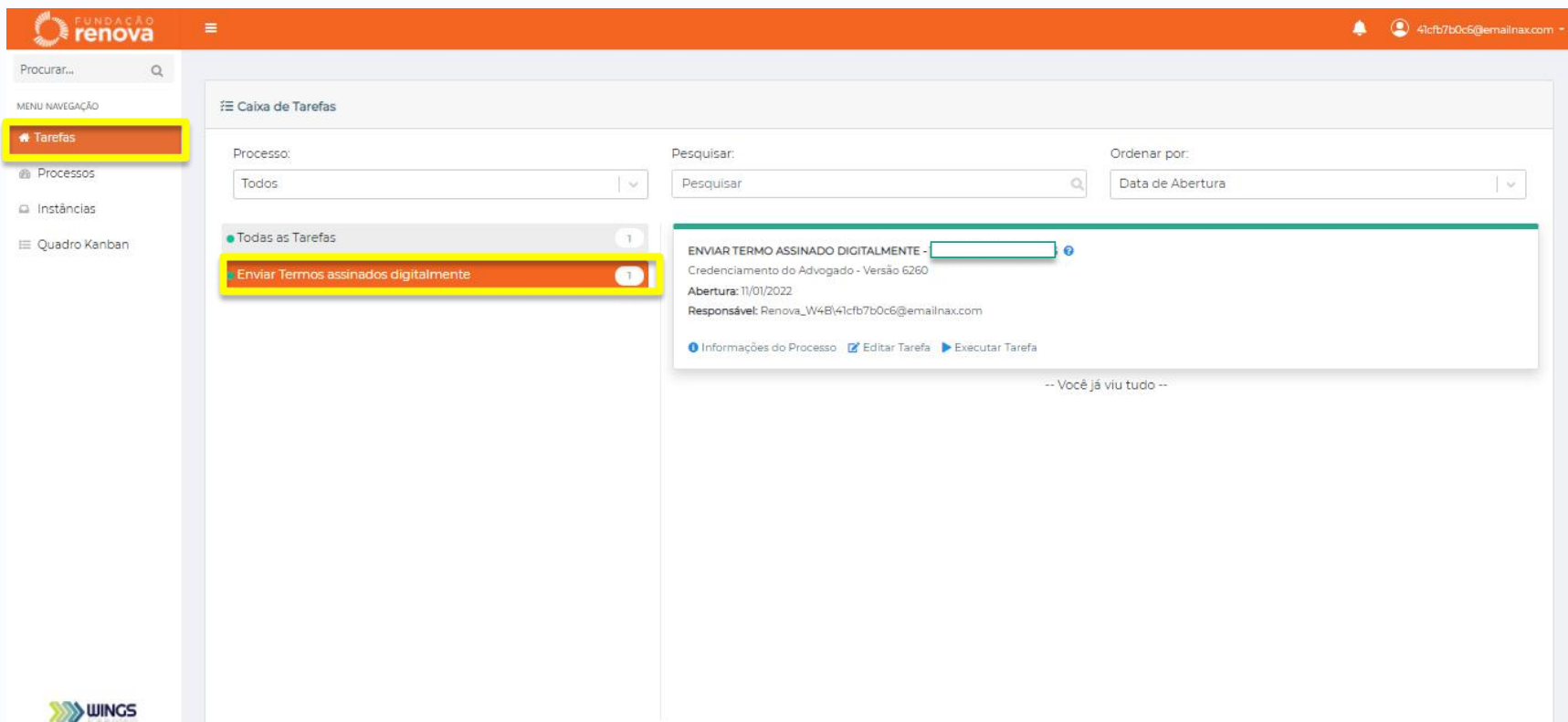
Para acesso:

Para realizar o primeiro acesso:

- Clique em Pendências (processos em andamento)



SPA – Cadastro do Advogado



Para acesso:

- Clique em: Tarefas;
- Clique em: Enviar Termos assinados digitalmente.



SPA – Cadastro do Advogado

Procurar...

MENU NAVEGAÇÃO

Tarefas

Processos

Instâncias

Quadro Kanban

Caixa de Tarefas

Processo: Todos

Pesquisar: Pesquisar

Ordenar por: Data de Abertura

Todas as Tarefas 1

Enviar Termos assinados digitalmente 1

ENVIAR TERMO ASSINADO DIGITALMENTE

Credenciamento do Advogado - Versão 6260

Abertura: 11/01/2022

Responsável: Renova_W46f41cfb7b0c6@emailnax.com

Informações do Processo Editar Tarefa Executar Tarefa

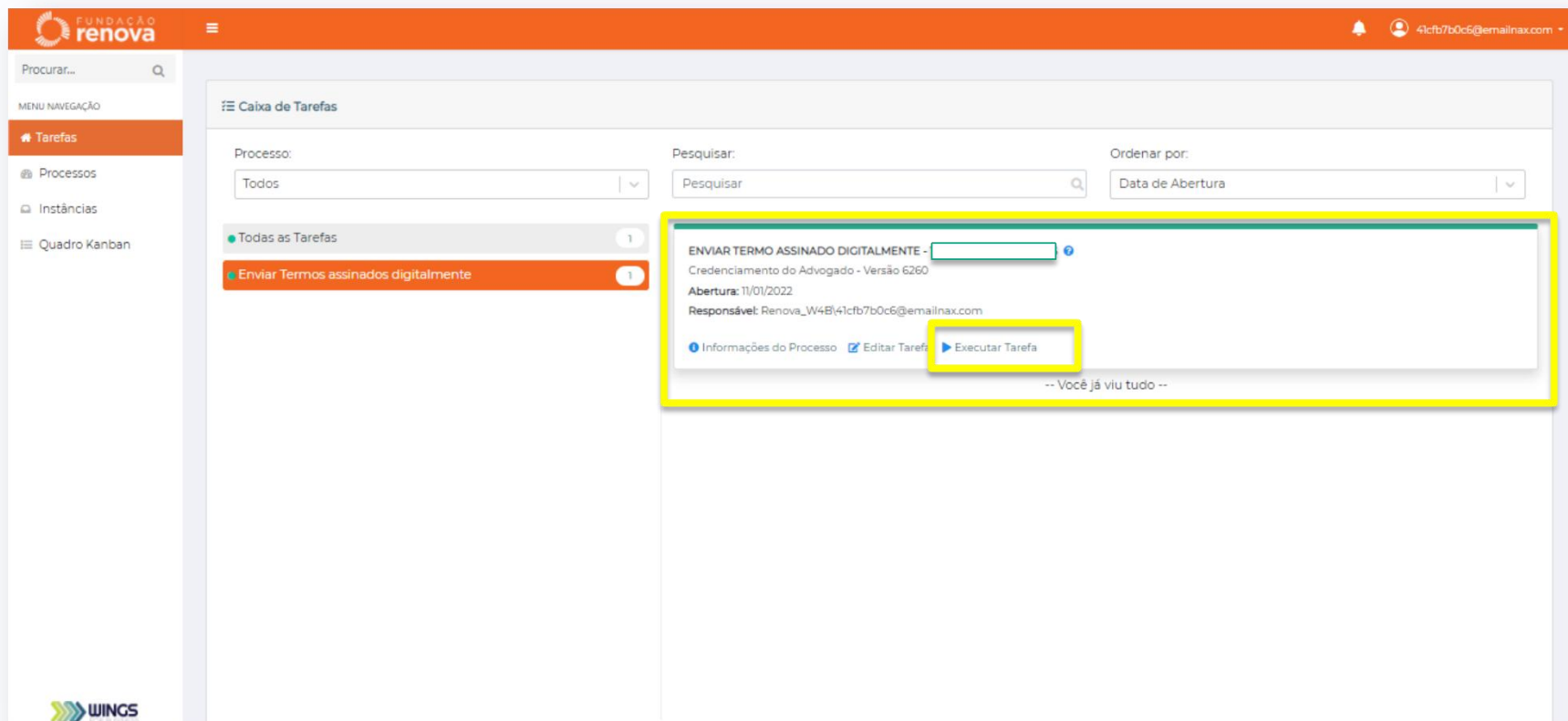
-- Você já viu tudo --

Para efetuar o cadastro:

- Será listado o cadastro para preenchimento/confirmação dos dados do advogado.



SPA – Cadastro do Advogado



Para acessar o processo:

- Escolher um cadastro e clicar no campo Executar Tarefa;



SPA – Cadastro do Advogado


Executar Tarefa

Termo de Cadastro

Só será possível seguir com o seu cadastro de advogado junto a Fundação Renova caso você concorde com o Termo de Cadastro a seguir:

Nome: Termo Cadastro Advogado Não Assinado
Criado em: 29/03/2022

Download icon



Clique em um documento na lista lateral para visualizar

Confirma o aceite do Termo de Cadastro, acima *

Selecione...

Atenção: Caso não concorde com os termos acima, não será possível prosseguir com o seu processo de cadastro.

Concluir

Após clicar no campo executar tarefa, o sistema abrirá uma janela para visualização e/ou download do termo de cadastro do advogado, para que o advogado leia e conheça as cláusulas.



SPA – Cadastro do Advogado

Executar Tarefa

ou será possível seguir com o seu cadastro de advogado junto a Fundação Renova caso você concorde com o termo de cadastro a seguir.

Nome: Termo Cadastro Advogado Não Assinado
Criado em: 29/03/2022

TERMO DE CADASTRO - ADVOGADOS PIM - DG/AFE

Considerando que:

- No dia 5 de novembro de 2015 ocorreu o rompimento da Barragem de Fundão localizada no Município de Mariana, Estado de Minas Gerais ("Rompimento");
- O Termo de Transação e de Ajustamento de Conduta, celebrado em 2 de março de 2016, no âmbito da Ação Civil Pública nº 0069758-61.2015.4.01.3400 ("TTAC"), estabeleceu para a Samarco, com o apoio de suas acionistas, a obrigação de instituir

Página 1 de 2

Confirma o aceite do Termo de Cadastro, acima *

Selecione...

Atenção: Caso não concorde com os termos acima, não será possível prosseguir com o seu processo de cadastro.

Concluir

O Termo será exibido para leitura e aparecerá, logo abaixo, um campo de confirmação do aceite do Termo de Cadastro. Para realizar o aceite do Termo o advogado deverá marcar SIM.

Para finalizar:
Clique em **Concluir** para assinar digitalmente.



Caso o Advogado não concorde com o Termo de Cadastro, não será possível prosseguir com o processo de cadastramento.



SPA – Cadastro do Advogado

Executar Tarefa

Dados do Advogado | Documentação | Termo de Cadastro

Cadastro do Advogado

ADVOGADO

Tipo pessoa
Pessoa Física

CPF ou CNPJ
[]

Data de Nascimento *
01/01/0001

Nome completo
Teste []

Estado Civil *
Selecione...

Tipo de Representante *
Selecione...

Nacionalidade *
Selecione...

Número OAB *
Número OAB

UF OAB *
Selecione...

Matrícula *
Matrícula do Defensor

E-mail
41cfb7b0c6@emailnax.com

Telefone *
(xx) xxxxx-xxxx

ENDEREÇO

Após o advogado aceitar o Termo de Cadastro e concluir a etapa anterior, o sistema abrirá um modal com os campos para preenchimento dos dados do advogado, documentação e Termo de Cadastro.



SPA- Cadastro do Advogado

Na aba Dados do Advogado:

Quando se tratar de cadastro de escritório de advocacia, as seguintes informações serão necessárias:

- Dados da empresa;
- Dados pessoais do advogado de referência;
- Dados profissionais do advogado de referência;
- Endereço da Pessoa Jurídica;
- Dados bancários da Pessoa Jurídica.

Atenção: Quando se tratar de cadastro de Pessoa Jurídica (PJ), é imprescindível que a informação dos dados bancários e dados de endereço seja consoante as informações da PJ.

No caso de PJ, além dos documentos comuns ao processo de cadastramento, será solicitado também o cartão de CNPJ.




SPA- Cadastro do Advogado

Na aba Documentação:

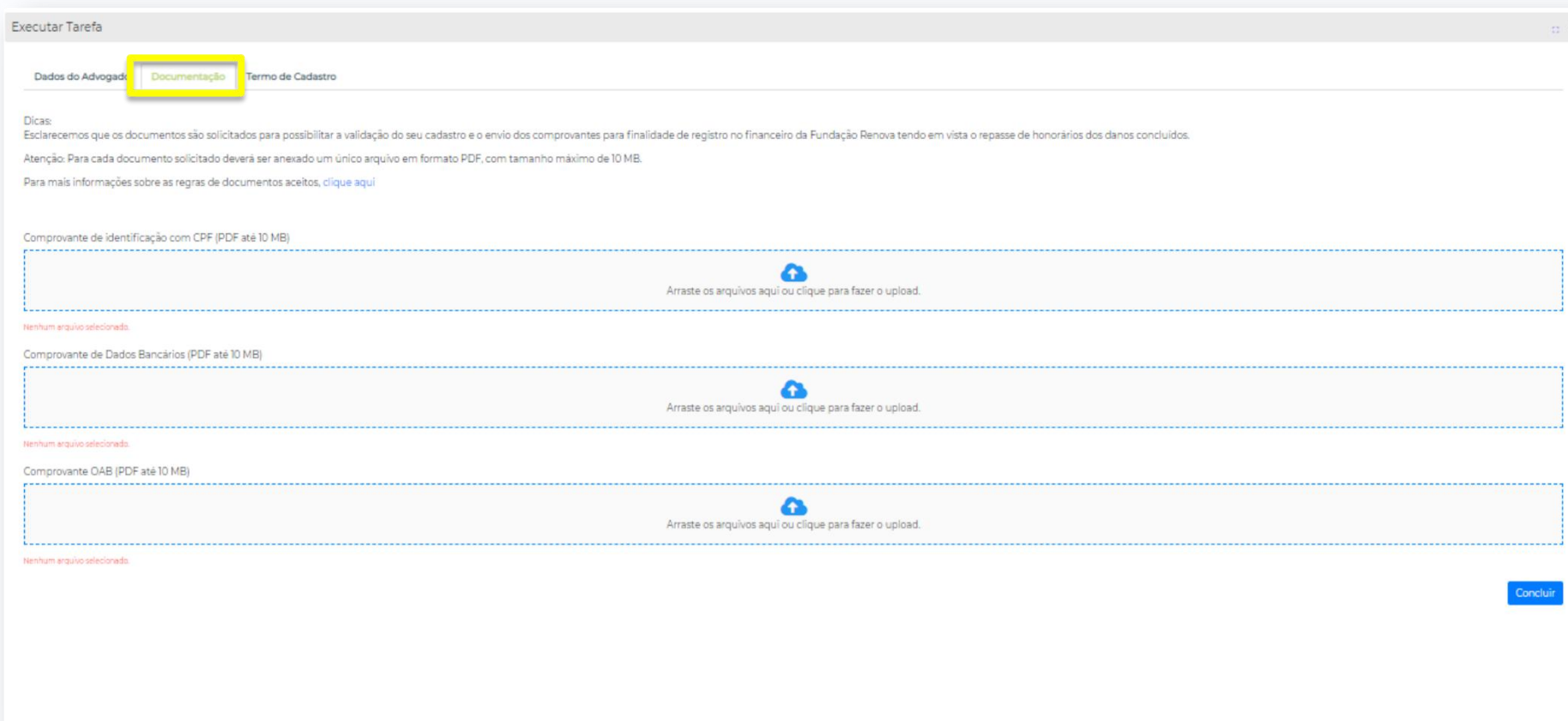
O sistema habilitará uma lista de documentos que devem ser anexados para validação do cadastro dos advogados.

- Documentação de identificação com CPF/CNPJ
- Comprovante de dados bancários;
- OAB/Carteira da Defensoria Pública

Para upload do arquivo:

- Clique em Anexar Arquivo -
- Nomear o arquivo conforme documento a ser anexado
- Escolha o arquivo no computador 

IMPORTANTE: Somente será aceito um único arquivo no upload. Portanto, caso seja necessário anexar mais de um documento, sugerimos que unifique os documentos em um único arquivo, transforme em um PDF e faça o upload no sistema.



The screenshot displays the 'Executar Tarefa' window with three tabs: 'Dados do Advogado', 'Documentação' (highlighted with a yellow box), and 'Termo de Cadastro'. Below the tabs, there are instructions and three upload sections. The instructions state that documents are required for validation and that each document should be a single PDF file (max 10 MB). The three upload sections are for: 1) 'Comprovante de Identificação com CPF (PDF até 10 MB)', 2) 'Comprovante de Dados Bancários (PDF até 10 MB)', and 3) 'Comprovante OAB (PDF até 10 MB)'. Each section contains a dashed box with an upload icon and the text 'Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.' Below each dashed box, it says 'Nenhum arquivo selecionado.' A 'Concluir' button is located at the bottom right of the form.



SPA- Cadastro do Advogado

Na aba Documentação:

O sistema habilitará uma lista de documentos que devem ser anexados para validação do cadastro dos advogados.

Atenção: Caso tenha dúvida quanto à documentação aceita, **clique no link** sinalizado para verificação de regra de documentos.

Executar Tarefa

Dados do Advogado | **Documentação** | Termo de Cadastro

Dicas:
Esclarecemos que os documentos são solicitados para possibilitar a validação do seu cadastro e o envio dos comprovantes para finalidade de registro no financeiro da Fundação Renova tendo em vista o repasse de honorários dos danos concluídos.
Atenção: Para cada documento solicitado deverá ser anexado um documento em formato PDF, com tamanho máximo de 10 MB.
Para mais informações sobre as regras de documentos aceitos [clique aqui](#)

Comprovante de Identificação com CPF (PDF até 10 MB)

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Comprovante de Dados Bancários (PDF até 10 MB)

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Comprovante OAB (PDF até 10 MB)

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Concluir



SPA- Cadastro do Advogado

Executar Tarefa

Dados do Advogado Documentação **Termo de Cadastro**

Termo de cadastro assinado

Nome: Termo Cadastro Advogado
Criado em: 29/03/2022

fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal;

- A se responsabilizar integralmente, inclusive perante terceiros, civil e criminalmente, pela veracidade de todo o conteúdo e informações prestadas perante o Sistema PIM AFE.

Nestas condições, a Fundação e o(a) Signatário(a) firmam o presente Termo de Cadastro.

Belo Horizonte, 29 de março de 2022

Termo aceito por em 29/03/2022 15:59:39

Página 2 / 2

Concluir

Na aba Termo de Cadastro:

O sistema habilitará a visualização do Termo de Cadastro assinado digitalmente.

Após a inclusão de todos os dados e *upload* da documentação necessária na aba documentação, o advogado deverá clicar em Concluir. Nesse momento, o cadastro do advogado é liberado para validação da equipe de BackOffice.

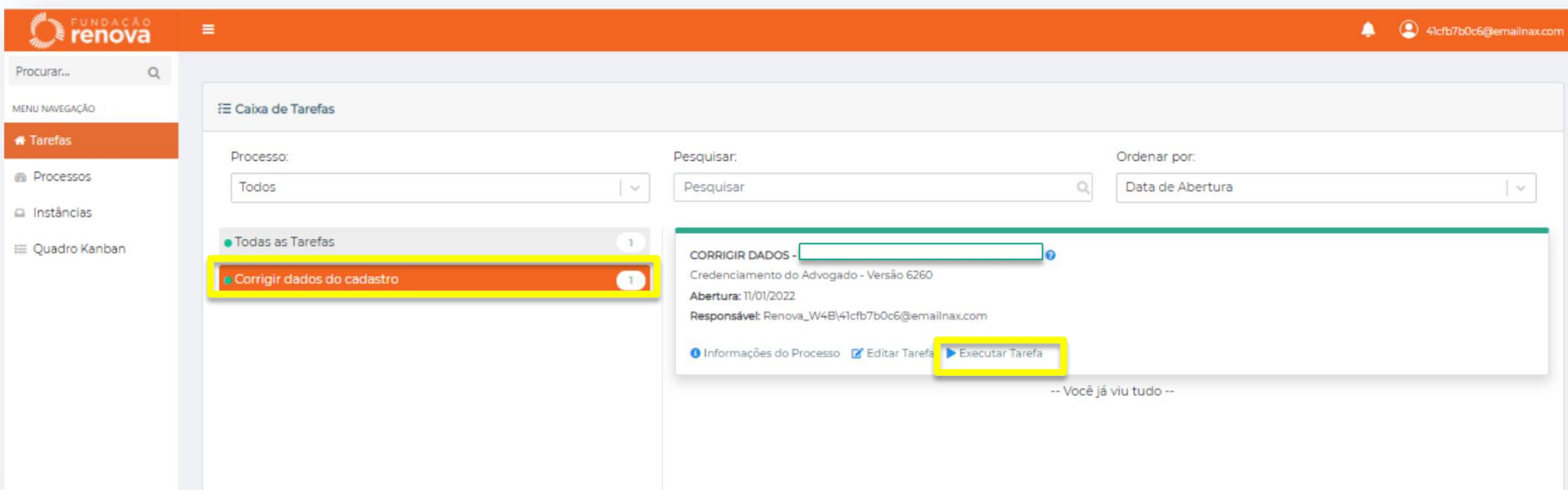


Tarefa: Corrigir dados do Cadastro



SPA- Cadastro do Advogado

Status do Cadastro



Quando o cadastro do advogado estiver aprovado, o sistema habilitará a aba para cadastro do requerente que o advogado estiver representando no Sistema PIM/AFE (SPA).

Quando o cadastro do advogado tiver algum documento invalidado pela equipe de BackOffice, o processo poderá ser verificado na aba **corrigir dados do cadastro**.

O advogado irá clicar em executar tarefa e verificar/corrigir as alterações solicitadas no sistema.

Fique atento: Sempre que ocorrer alguma mudança de status ou algum retorno do processo, será enviada uma notificação para o e-mail cadastrado.



SPA- Cadastro do Advogado

Status do Cadastro

Executar Tarefa

Dados Cadastrais Documentação

Dicas:

Esclarecemos que os documentos são solicitados para possibilitar a validação do seu cadastro e o envio dos comprovantes para finalidade de registro no financeiro da Fundação Renova tendo em vista o repasse de honorários dos danos concluídos.

Atenção: Para cada documento solicitado deverá ser anexado um único arquivo em formato PDF, com tamanho máximo de 10 MB.

Para mais informações sobre as regras de documentos aceitos, [clique aqui](#)

Documentos a serem corrigidos

Documento	Status	Editar
Comprovante OAB	Inválido	

Documentos Válidos

Documento	Status	Visualizar
Comprovante dados bancários	Válido	
Comprovante de identificação com CPF	Válido	
Termo de Cadastro	Válido	

Concluir

Na aba Documentação:

- É possível verificar os documentos validados/invalidados pelo backoffice;
- Para visualizar o retorno do backoffice referente aos documentos a serem corrigidos - clique no campo editar.



SPA- Cadastro do Advogado

Status do Cadastro

Na aba Documentação:

- Ao clicar em editar o sistema abrirá um modal com as abas Aprovação e Histórico.


Documentos a serem corrigidos

Aprovação


Histórico

Documento	Status	Data da entrega	Data da análise
Comprovante C	Inválido	11/01/2022	11/01/2022 19:47

Baixar documento

Documento	Criação	Download
TESTE.pdf	11/01/2022	


Documento válido?
☐ Sim ☒ Não

Motivo
Divergência entre dados informados e docu... 

Complemento do motivo
teste

Atenção: deverá ser anexado um único arquivo PDF, com tamanho máximo de 10 MB.

Documento a Corrigir


Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Cancelar

Concluir



SPA – Cadastro do Advogado


Status do Cadastro

Aba Histórico:

- Esta aba irá exibir todas as informações referentes à validação/invalidação do documento.

Documentos a serem corrigidos

Aprovação **Histórico**

Data da entrega	Documento	Responsável análise	Status	Data da análise	Motivo	Complemento	Visualizar
11/01/2022	Comprovante OAB	renova@squadra.com.br	Inválido	11/01/2022	Divergência entre Dados Informados e documento fornecido	teste	

Cancelar Concluir

Editar



SPA – Cadastro do Advogado

Status do Cadastro

Aba Aprovação:

- Para visualizar o documento faça o download;
- As informações referentes a invalidação do documento estarão apontadas no campo Motivo e Complemento do motivo;
- Para anexar o documento correto faça o upload no campo documentos a corrigir;
- Clique em concluir.

Atenção: Quando o motivo de recusa de um documento for: **Divergência entre dados informados e documento anexado**, significa que algum campo foi digitado equivocadamente. Sendo assim, conforme exemplo ao lado, além de reenviar o documento de forma correta, será necessário ajustar os campos de dados associados a este documento.

Para este ajuste, entre na aba dados cadastrais, faça o ajuste de dados solicitado nos campos que aparecem habilitados para posterior upload e conclusão.


Nesse momento, o cadastro do advogado é liberado para validação da equipe de BackOffice.

Documentos a serem corrigidos

Aprovação Histórico

Documento	Status	Data da entrega	Data da análise
Comprovante C	Inválido	11/01/2022	11/01/2022 19:47

Baixar documento

Documento	Criação	Download
TESTE.pdf	11/01/2022	

Documento válido?
☐ Sim ☒ Não

Motivo
Divergência entre dados informados e docu...

Complemento do motivo
teste

Atenção: deverá ser anexado um único arquivo PDF, com tamanho máximo de 10 MB.

Documento a Corrigir

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado

Cancelar Concluir



Cadastro de Requerimento

- Registro de requerimentos (vínculo com o requerente)
- Requerimento registrado
- Controle de requerimentos



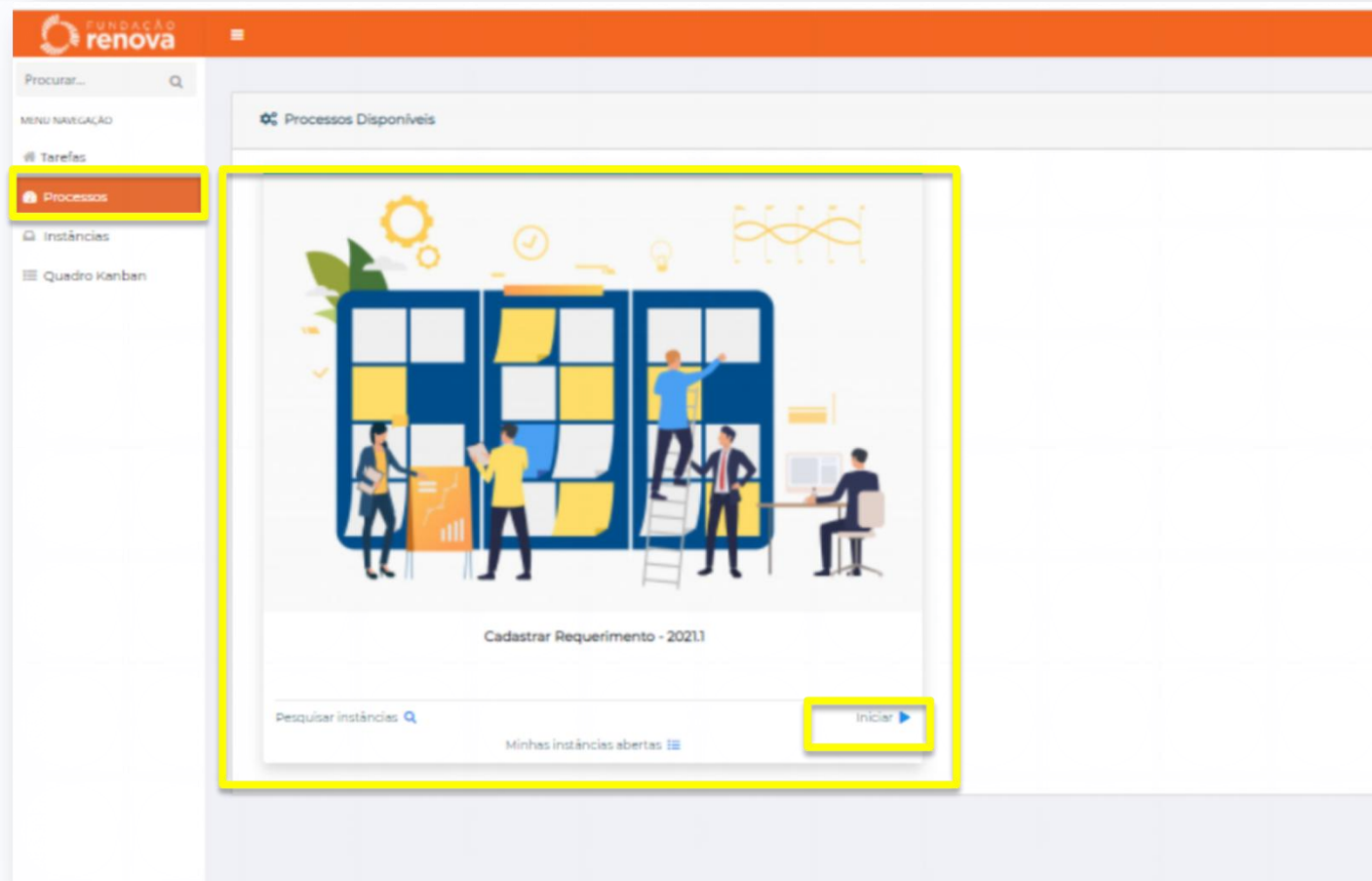
ATENÇÃO

A partir da abertura do requerimento, informamos que foi implementada a regra de Oportunidade/Prazos para conclusão das etapas no SPA.

- Serão 02 (duas) oportunidades e para cada uma delas, o prazo será de até 15 (quinze) dias corridos;
- A ausência de movimentação, dentro do prazo de até 15 (quinze) dias corridos, **incorre em perda de uma oportunidade;**
- A entrega de informações e/ou documentos inválidos dentro do prazo de até 15 (quinze) dias corridos, **incorre em perda de uma oportunidade;**
- A segunda oportunidade é iniciada na data de finalização da primeira oportunidade;
- Em caso de não conclusão das 02 (duas) oportunidades, **o requerimento será finalizado com negativa, sem possibilidade de reingresso;**



SPA- Cadastro de Requerimento



Quando o cadastro do advogado estiver aprovado, o sistema habilitará o campo para cadastrar os requerimentos.

O advogado deverá entrar na aba Processos, clicar no botão Iniciar na aba cadastrar requerimento.

Fique atento: Sempre que ocorrer alguma mudança de status ou algum retorno do processo, será enviada uma notificação para o e-mail cadastrado.



SPA- Cadastro de Requerimento

Status do Cadastro

Iniciar Processo

Requerente

Vínculo ao Requerente

REQUERENTE

Tipo pessoa
Pessoa Física

CPF/CNPJ

Nome/Razão Social

Data Nascimento/Fundação

Repasse pela Fundação Renova limitado a 5% do valor total líquido do eventual acordo indenizatório de PIM/AFE

% de Honorário
0%

DOCUMENTAÇÃO

Atenção
Deverá ser anexado um único arquivo em formato PDF, com tamanho máximo de 10MB.
Para mais informações sobre regras de documentos aceitos, [clique aqui](#).

Procuração

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Comprovante de identificação do Requerente com CPF (Caso o comprovante anexado não tenha o CPF cadastrado, anexar a cópia do documento no mesmo arquivo)

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Concluir

Ao clicar em iniciar, o sistema abrirá um modal onde o advogado poderá lançar os requerimentos dos requerentes que ele representa.

Ao preencher os campos Tipo pessoa (Pessoa física ou Pessoa Jurídica) e informar o CPF/CNPJ, o sistema sinalizará se o CPF/CNPJ consta na base de dados da Fundação Renova ou se está apto para o vínculo com um representante legal.

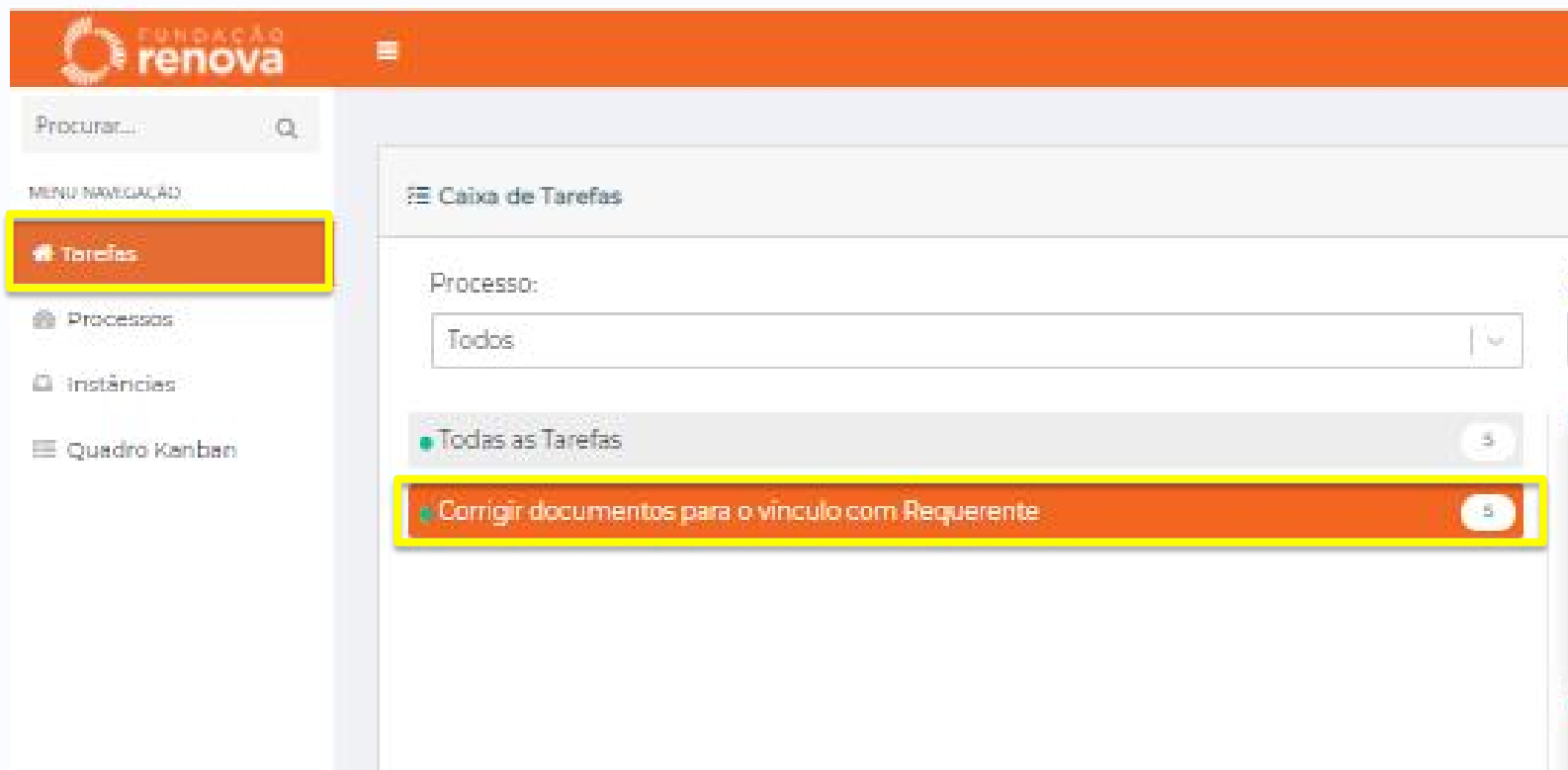
- ❑ Estando apto, os campos nome/razão social e data de nascimento/fundação serão habilitados, devendo o advogado:
- Informar o percentual de honorários (Repasse pela Fundação Renova limitado a 5% do valor total líquido do eventual acordo indenizatório de PIM/AFE. Essa informação não é coletada quando o atingido for representado por Defensor Público.
- Fazer upload da documentação - O sistema habilitará uma lista de documentos que devem ser anexados para validação do vínculo do requerente;
- Clicar em concluir. Nesse momento, o vínculo com o requerente é liberado para validação da equipe de BackOffice.

Fique atento: Reforçamos que a Fundação Renova não aceitará procurações com destinação específica ou exclusiva de outros tipos ou programas de indenização que não seja o Sistema PIM AFE (SPA).



SPA- Cadastro de Requerimento

Status do Cadastro



Quando o cadastro de requerimento (vínculo com o requerente) tiver algum documento invalidado pela equipe de BackOffice, o processo poderá ser verificado na aba **Tarefas - corrigir documentos para o vínculo com Requerente.**



SPA – Cadastro de Requerimento

Status do Cadastro

- ❑ Não estando aptos, os campos nome/razão social e data de nascimento/fundação não serão habilitados e aparecerá uma mensagem na parte superior da tela informando:

“Este número de CPF/CNPJ não consta na base de dados da Fundação Renova ou ainda não está apto para o vínculo com um Representante Legal.”

Iniciar Processo

Requerente

Vínculo ao Requerente

REQUERENTE

Tipo pessoa
Pessoa Física

CPF/CNPJ

Nome/Razão Social

Data Nascimento/Fundação

Repasse pela Fundação Renova limitado a 5% do valor total líquido do eventual acordo indenizatório de PIM/AFE

% de Honorário
0%

DOCUMENTAÇÃO

Atenção
Deverá ser anexado um único arquivo em formato PDF, com tamanho máximo de 10MB.
Para mais informações sobre regras de documentos aceitos, [clique aqui](#).

Procuração

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Comprovante de identificação do Requerente com CPF (Caso o comprovante anexado não tenha o CPF cadastrado, anexar a cópia do documento no mesmo arquivo)

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

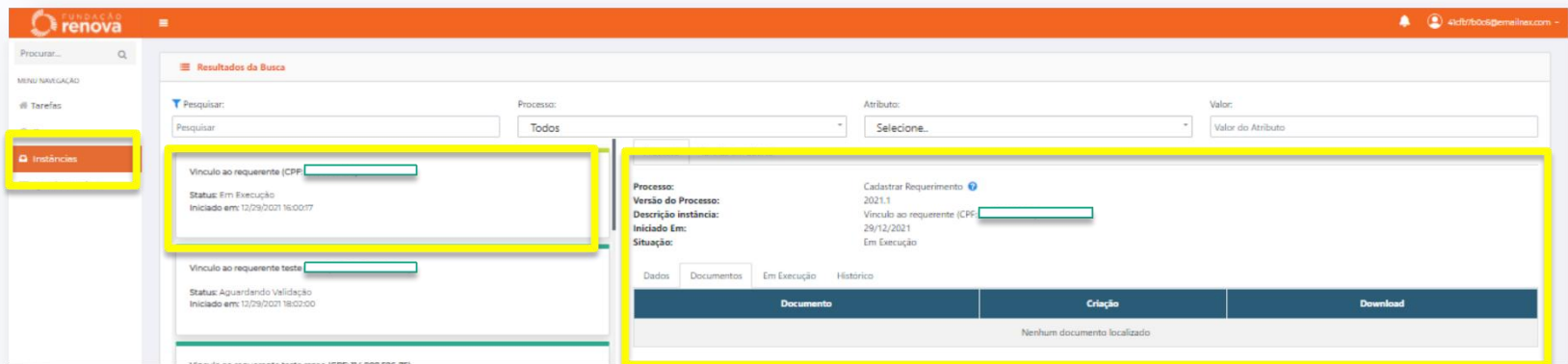
Concluir

Este número de CPF/CNPJ não consta na base de dados da Fundação Renova ou ainda não está apto para o vínculo com um representante legal.

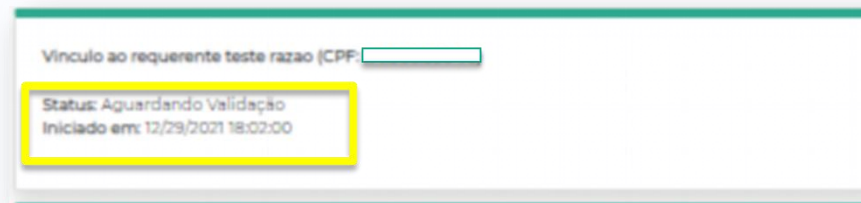
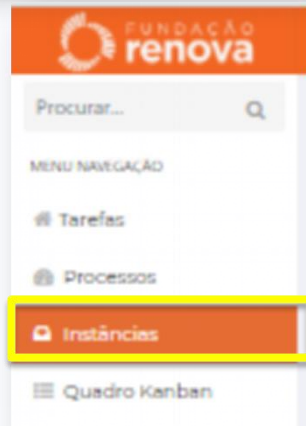


SPA– Cadastro de Requerimento

Controle de Requerimentos



- O advogado poderá acompanhar cada um dos requerimentos registrados através da guia “Instâncias”;
- Na campo status estará descrito o status atual do requerimento;



SPA– Cadastro de Requerimento

E-mail de aprovação do vínculo.



- Após a análise dos documentos e aprovação do vínculo, o Representante Legal receberá um e-mail informando a aprovação do vínculo com o Requerente no SPA.



Tarefa: Verificar e complementar dados do Requerente.

- Dados do Requerente
- Endereço de Contato
- Dados complementares
- Composição Familiar

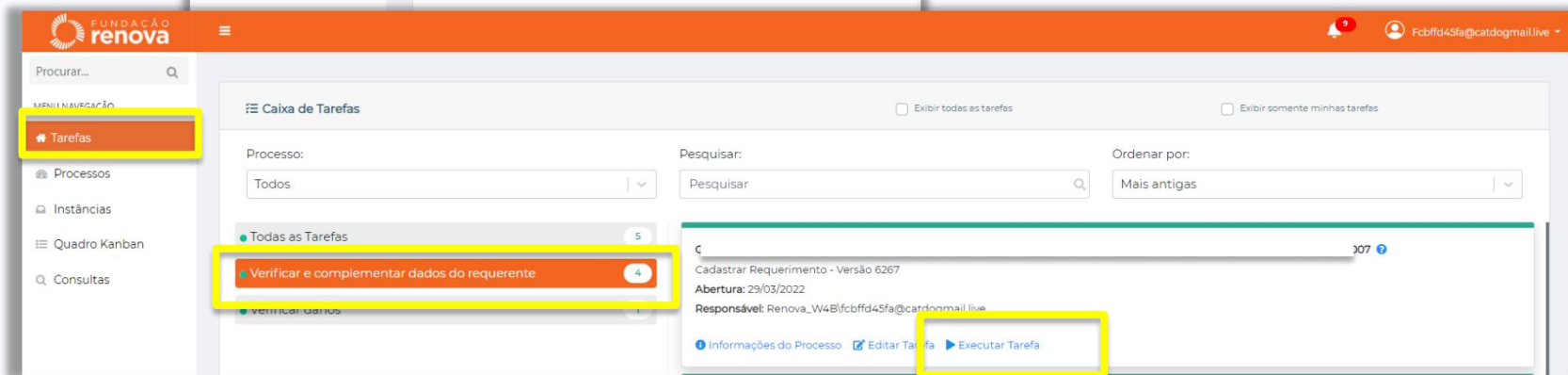
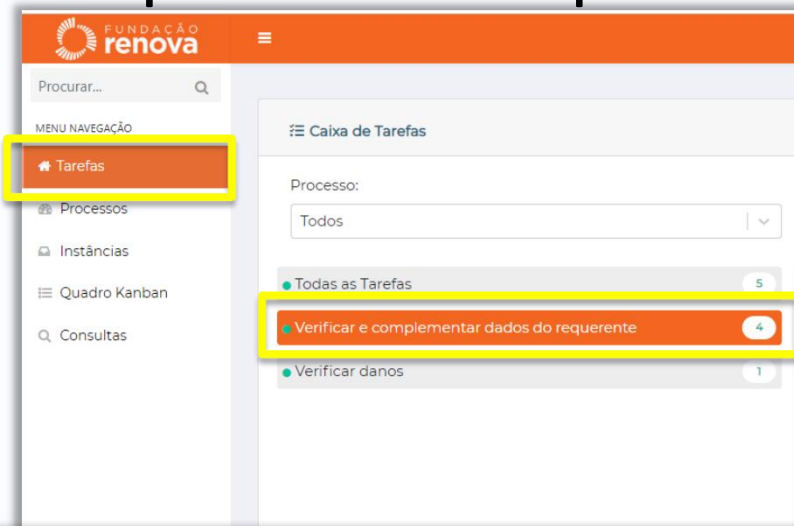


SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Verificar e completar dados do Requerente.

Após o cadastro do requerimento e aprovação do vínculo do Representante Legal com o Requerente, o sistema exibirá a **Tarefa - Verificar e complementar dados do Requerente.**



SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Verificar e completar dados do Requerente.

Executar Tarefa

Dados do Requerente | Endereço de Contato | Dados Complementares | Composição Familiar

Nº do Requerimento: Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente: Requerente:

Dados Cadastrais

Tipo Pessoa *: Pessoa Física (dropdown) CPF *:

Nome Completo *: RG *:

Sexo *: Feminino (dropdown) Data Nascimento *: Estado Civil *: União consensual sem registro em cartório (dropdown)

Nome da mãe *:

Nome do Pai: Anestor Coelho da Mata

Indígena? *: Não (dropdown) Quilombola? *: Não (dropdown)

- Após clicar em “Executar Tarefa”, o sistema abrirá uma tela com as abas “Dados do Requerente”, “Endereço de Contato”, “Dados Complementares” e “Composição Familiar” para que o Representante Legal visualize ou complete os dados, quando solicitado.
- **Atenção:** Para evitar reanálise e possíveis correções nesta etapa, favor verificar se os dados preenchidos estão conforme documentação apresentada.



SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Aba Dados do Requerente.

The screenshot shows a web application window titled 'Executar Tarefa'. It contains a tabbed interface with four tabs: 'Dados do Requerente' (highlighted with a yellow box), 'Endereço de Contato', 'Dados Complementares', and 'Composição Familiar'. The 'Dados do Requerente' tab is active and contains the following fields:

- Nº do Requerimento:** A text input field.
- Status Requerimento:** A dropdown menu with the selected value 'Em análise de dados e danos do cadastro - ADV'.
- Advogado/Escritório:** A text input field with the value 'Teste repasse SPA 280322'.
- CPF/CNPJ do Requerente:** A text input field.
- Requerente:** A text input field.
- Dados Cadastrais:** A section containing several fields:
 - Tipo Pessoa *:** A dropdown menu with 'Pessoa Física' selected.
 - CPF *:** A text input field.
 - Nome Completo *:** A text input field.
 - RG *:** A text input field.
 - Sexo *:** A dropdown menu with 'Feminino' selected.
 - Data Nascimento *:** A text input field.
 - Estado Civil *:** A dropdown menu with 'União consensual sem registro em cartório' selected.
 - Nome da mãe *:** A text input field.
 - Nome do Pai:** A text input field with the value 'Anestor Coelho da Mata'.
 - Indígena? *:** A dropdown menu with 'Não' selected.
 - Quilombola? *:** A dropdown menu with 'Não' selected.

A blue 'Concluir' button is located at the bottom right of the form.

- Na aba “Dados do Requerente” o Representante Legal visualizará os campos preenchidos e complementarará dados, quando solicitado.



SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Aba Endereço de Contato.

Executar Tarefa

Dados do Requerente **Endereço de Contato** Dados Complementares Composição Familiar

Nº do Requerimento Status Requerimento Advogado/Escritório

CPF/CNPJ do Requerente Requerente

Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Teste repasse SPA 280322

ENDEREÇO ATUAL PARA CONTATO COM O REQUERENTE

Tipo de Endereço

Seleçione...

Cep * Logradouro * Número *

Complemento Bairro * Comunidade

Cidade * UF *

Telefone * Celular/WhatsApp * Email *

Concluir

- Na aba 'Endereço de Contato' o Representante Legal deverá preencher os seguintes dados do endereço atual para contato com o Requerente: Tipo de endereço, CEP, logradouro, número, complemento, bairro, comunidade, cidade, UF, telefone, Celular/whatsapp e e-mail.



SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Aba Dados complementares.

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato **Dados Complementares** Composição Familiar

Nº do Requerimento Status Requerimento Advogado/Escritório

Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente Requerente

Dados Complementares

Falecido? * Incapaz? *

Selecione... Selecione...

AGENTE PÚBLICO

todo aquele que exerce, ainda que transitoriamente ou sem remuneração, por eleição, nomeação, designação, contratação ou qualquer outra forma de investidura ou vínculo, mandato, cargo, emprego ou função nas entidades municipais, estaduais ou federais

Ocupa ou já ocupou cargo público? *

Selecione...

Tem parente que ocupa ou já ocupou cargo público? *

Selecione...

PEP - PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

representantes, familiares e estreitos colaboradores.

É Pessoa Exposta Politicamente? *

Selecione...

Concluir

- Na aba “Dados Complementares” o Representante Legal deverá preencher os campos em branco: Dados Complementares, Agente Público e PEP – Pessoa Exposta Politicamente.



SPA - Verificar e completar dados do

Requerente

Aba Dados complementares.

Dados Complementares

Falecido? *
Sim

Incapaz? *
Selecione...

Data de Óbito*
dd/MM/aaaa

Dados complementares: O Representante Legal deverá preencher os campos informando se o Requerente é Falecido ou Incapaz.

Observação: Se o Representante Legal marcar SIM para o campo de Falecido, o sistema abrirá um campo obrigatório para preenchimento da data de óbito.

AGENTE PÚBLICO

São considerados agentes públicos, todo aquele que exerce, ainda que transitoriamente ou sem remuneração, por eleição, nomeação, designação, contratação ou qualquer outra forma de investidura ou vínculo, mandato, cargo, emprego ou função nas entidades municipais, estaduais ou federais

Ocupa ou já ocupou cargo público? *
Sim

Cargo ocupado *

Instituição *

De (mês e ano de início) * Até atualmente

Tem parente que ocupa ou já ocupou cargo público? *
Sim

Grau de parentesco com o requerente *

Cargo ocupado *

Instituição *

De (mês e ano de início) * Até atualmente

Agente Público: O Representante legal deverá preencher os campos informando se o Requerente ocupa ou já ocupou cargo público e se tem parente que ocupa ou que já ocupou cargo público.

Observação: Se o Representante Legal marcar SIM para um ou para os dois campos citados acima, o sistema abrirá campos obrigatórios com perguntas referentes ao cargo público ocupado.

Atenção: Mesmo que o requerente não esteja ativo no cargo, é preciso que seja registrado a informação.



SPA - Verificar e completar dados do

Requerimento

Aba Composição Familiar.

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares **Composição Familiar**

Nº do Requerimento: [] Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente: [] Requerente: []

Composição Familiar

Nome	Data de Nascimento	CPF	Vínculo com o responsável pelo Cadastro	Vínculo com o requerente	Editar
BERNARDO ROQUE TRINDADE	20/05/1957	483.311.206-04	Responsável	Requerente	[]
CONCEIÇÃO GOMES FRAGA	02/05/1925	993.501.226-34	Outro parente		[]
EVERTON FRAGA TRINDADE	26/04/1984	072.942.216-00	Filho(a)		[]
RITA DE CÁSSIA FRAGA TRINDADE	24/10/1963	038.470.216-30	Cônjuge		[]

Concluir

- Na aba “Composição Familiar” o Representante visualizará todos os membros listados na composição familiar e em seguida o Representante Legal deverá clicar no campo editar, para preencher o vínculo com o Requerente e CPF, quando não vier preenchido.

Composição Familiar

Requerente: []

Nome: [] Data de Nascimento: 02/05/1925

CPF: [] Vínculo com o responsável pelo Cadastro: Outro parente Vínculo com o requerente: Seleccione...

O preenchimento do número de CPF é obrigatório para maiores de 18 anos de idade e sempre que disponível

02/05/1925	993.501.226-34	
26/04/1984	072.942.216-00	
24/10/1963	038.470.216-30	

Seleccione...
Seleccione...
Cônjuge / Companheiro(a)
Pai / Mãe
Padrasto / Madrasta
Filho(a)
Enteado(a)
Irmão ou irmã
Sogro(a)
Genro ou nora
Avô ou avó
Neto(a)
Bisneto(a)
Outro parente
Agregado(a)



SPA - Verificar e completar dados do

Representante

Concluir a Tarefa.

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares **Composição Familiar**

Nº do Requerimento: Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente: Requerente:

Composição Familiar

Nome	Data de Nascimento	CPF	Vínculo com o responsável pelo Cadastro	Vínculo com o requerente	Editar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Responsável	Requerente	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Outro parente	Pai / Mãe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Filho(a)	Filho(a)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cônjuge	Cônjuge / Companheiro(a)	

Concluir

- Após passar por todas as abas, conferir os dados e preencher os campos solicitados, o Representante Legal deverá “Concluir” a tarefa para que o requerimento passe para a próxima etapa.



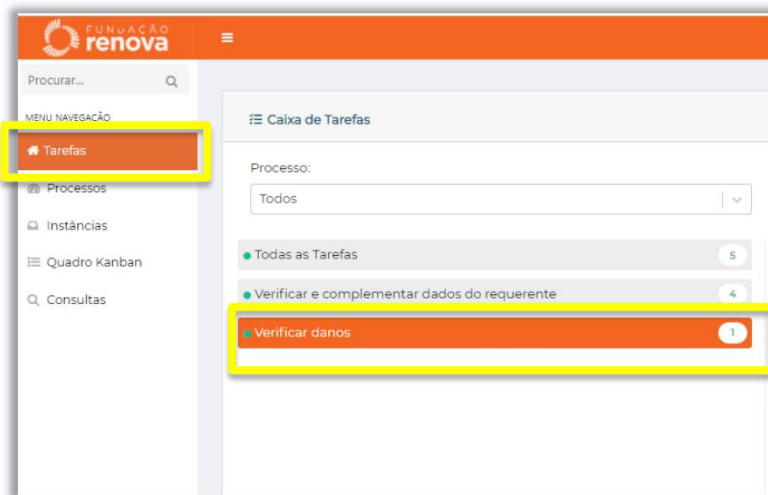
Tarefa: Verificar danos.

- Lista de Danos
- Solicitar Listagem de Danos Cadastrados

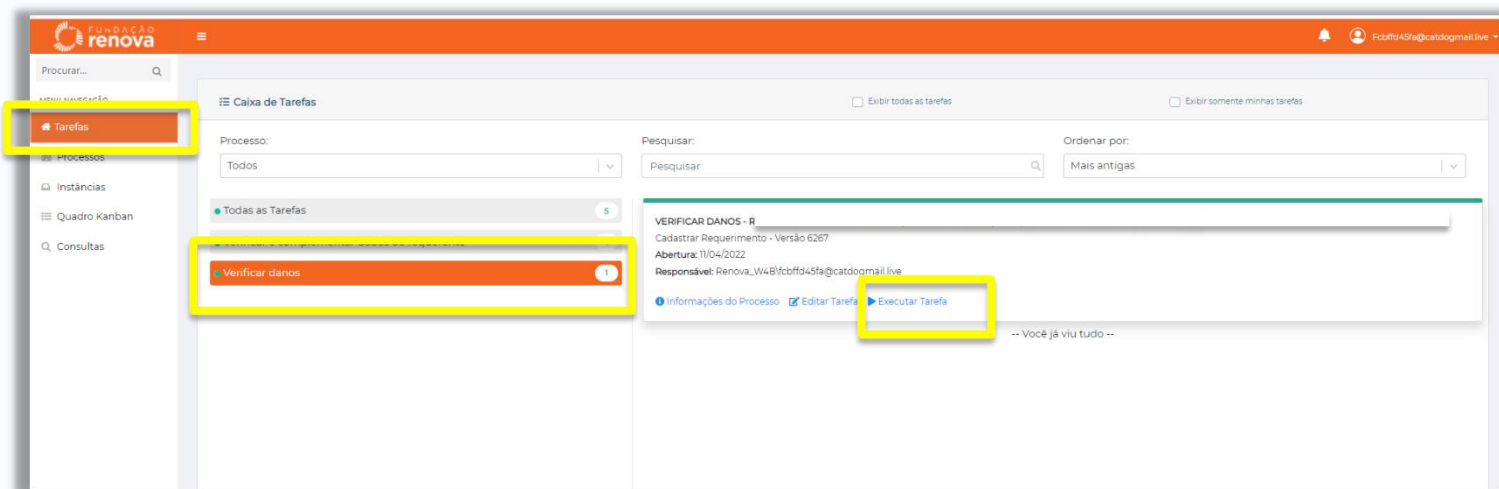


SPA – Verificar Danos

Verificar Danos.

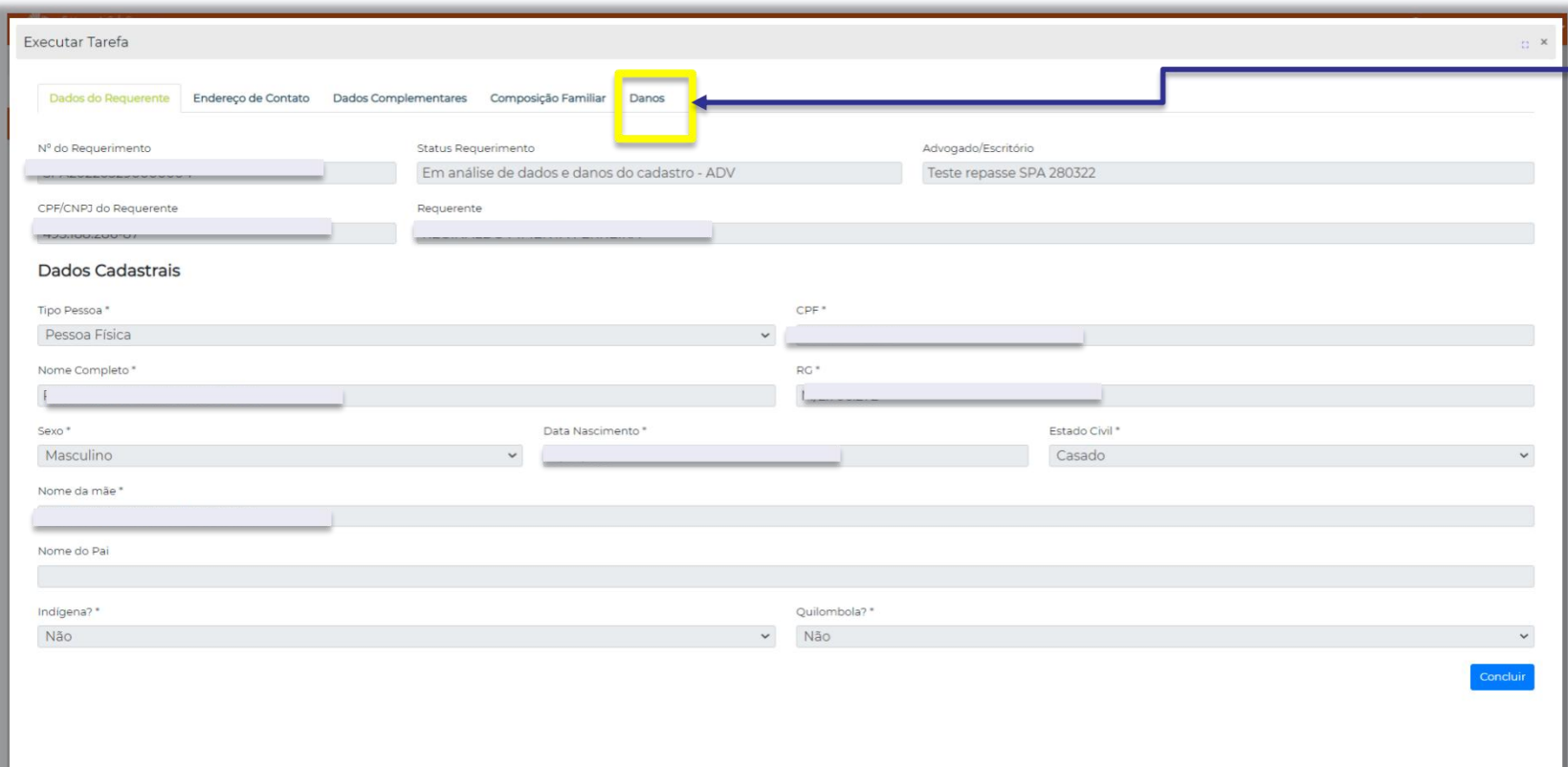


Após o Representante Legal concluir a etapa de Verificar e complementar dados do Requerente o sistema exibirá para o Representante Legal a **Tarefa - Verificar Danos.**



SPA – Verificar Danos

Aba Danos.



The screenshot displays the 'Executar Tarefa' window of the SPA system. The 'Danos' tab is highlighted with a yellow box, and a blue arrow points to it from the right. The interface includes several input fields and dropdown menus for data entry. The 'Dados Cadastrais' section contains fields for 'Tipo Pessoa', 'CPF', 'Nome Completo', 'RG', 'Sexo', 'Data Nascimento', 'Estado Civil', 'Nome da mãe', 'Nome do Pai', 'Indigena?', and 'Quilombola?'. A 'Concluir' button is located at the bottom right of the form.

Executar Tarefa		
Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar Danos		
Nº do Requerimento	Status Requerimento	Advogado/Escritório
[Redacted]	Em análise de dados e danos do cadastro - ADV	Teste repasse SPA 280322
CPF/CNPJ do Requerente	Requerente	
[Redacted]	[Redacted]	
Dados Cadastrais		
Tipo Pessoa *	CPF *	
Pessoa Física	[Redacted]	
Nome Completo *	RG *	
[Redacted]	[Redacted]	
Sexo *	Data Nascimento *	Estado Civil *
Masculino	[Redacted]	Casado
Nome da mãe *		
[Redacted]		
Nome do Pai		
[Redacted]		
Indigena? *	Quilombola? *	
Não	Não	
Concluir		

- Após clicar em “Executar Tarefa”, o sistema abrirá uma tela com todas as abas preenchidas/analizadas anteriormente, apenas para consulta, e exibirá a aba “Danos” para preenchimento/análise.



SPA – Verificar Danos

Aba Danos – Lista de Danos

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar **Danos**

Nº do Requerimento: Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente: Requerente:

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Ação	Editar
Pesca	Continental			
Agropecuária	Não se Aplica			

O recurso de solicitar listagem de dano cadastrado deve ser utilizado exclusivamente para solicitar à Fundação Renova que adicione à lista algum dano já declarado. Serão aceitas apenas solicitações de danos já cadastrados e devidamente evidenciados no formulário de cadastro.

SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO

Dano(Grupo)	Região	Categoria	Editar	Deletar
-------------	--------	-----------	--------	---------

Adicionar

Concluir

- Na aba Danos o Representante Legal visualizará a Lista de Danos declarados no cadastro e indenizáveis no SPA trazidos automaticamente pelo sistema. Após visualizar os danos listados o Representante Legal, por meio do botão “Editar” deverá informar se ele Confirma ou Renuncia individualmente cada dano.

- Observação:** Se o sistema não identificar na base do cadastro danos indenizáveis pelo SPA, a tabela será mostrada sem danos listados com a informação de que não há danos a indenizar.



SPA – Verificar Danos

Aba Danos – Lista de Danos

LISTA DE DANOS

CLASSIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO DANO

Grupo
Pesca

Região
Continental

ENDEREÇO IMPACTADO

Tipo de Endereço CEP Logradouro
Residencial 35198-000 Natal

Número Complemento Bairro
160 PARAISO

UF Município Comunidade
MG Ipaba

Ação
Selecione...
Confirmar este dano
Renunciar a este dano

Cancelar Concluir

LISTA DE DANOS

CLASSIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO DANO

Grupo
Pesca

Região
Continental

ENDEREÇO IMPACTADO

Tipo de Endereço CEP Logradouro
Residencial 35198-000 Natal

Número Complemento Bairro
160 PARAISO

UF Município Comunidade
MG Ipaba

Ação
Confirmar este dano

Categoria*
Selecione...
Pesca Profissional - Proprietário de embarcação com motor de popa
Pesca Profissional - Tripulante de embarcação a motor de popa
Pesca Profissional - Proprietário de embarcação a remo (sem motor)
Pesca Profissional - Tripulante de embarcação a remo (sem motor)
Pesca Profissional - Pescador desembarcado

- Se o Representante Legal Confirmar este Dano o sistema exibirá um modal para a seleção da Categoria, quando aplicável.
- Após preencher o campo Ação e Categoria, quando for o caso, o Representante Legal deverá “Concluir” a tarefa.



SPA – Verificar Danos

Aba Danos – Lista de Danos

LISTA DE DANOS

CLASSIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO DANO

Grupo
Agropecuária

Região
Não se Aplica

ENDEREÇO IMPACTADO

Tipo de Endereço CEP Logradouro
Residencial 35198-000 Natal

Número Complemento Bairro
160 PARAISO

UF Município Comunidade
MG Ipaba

Ação
Renunciar a este dano

Estou ciente de que a renúncia ao referido dano nesta etapa do processo, implica em renúncia ao direito de reivindicá-lo posteriormente!

Motivo da Renúncia*

O requerente não comprova este dano
Selecione...
O requerente não reconhece este dano
O requerente não comprova este dano
Outro motivo

- Se o Representante Legal Renunciar a este dano o sistema abrirá um campo com a solicitação do Motivo da Renúncia e exibirá o seguinte aviso “*Estou ciente de que a renúncia ao referido dano nesta etapa do processo, implica em renúncia ao direito de reivindicá-lo posteriormente!*”. O aviso tem uma solicitação de confirmação de ciência que deverá ser marcada.
- Após preencher os campos solicitados o Representante Legal deverá “Concluir” a tarefa.



SPA – Verificar Danos

Aba Danos – Solicitar listagem de dano cadastrado

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar **Danos**

Nº do Requerimento: Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente: Requerente:

LISTA DE DANOS
Não foram identificados danos indenizáveis no SPA relacionados ao requerente nos dados cadastrais da Fundação Renova.

O recurso de solicitar listagem de dano cadastrado deve ser utilizado exclusivamente para solicitar à Fundação Renova que adicione à lista algum dano já declarado. Serão aceitas apenas solicitações de danos já cadastrados e devidamente evidenciados no formulário de cadastro.

SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO

Dano(Grupo)	Região	Categoria	Editar	Deletar
-------------	--------	-----------	--------	---------

Adicionar

Concluir

Se o Representante Legal entender que algum dano declarado em cadastro e indenizável pelo SPA não foi listado, ele poderá usar o recurso de solicitar listagem de dano já declarado em cadastro.

Atenção: o recurso "Adicionar" dano somente poderá ser usado para listar danos que já tenham sido registrados no Cadastro Integrado.

Para isso o advogado deverá confirmar a menção desses danos nos documentos do cadastro, como laudo, ficha cadastral ou questionário.



SPA – Verificar Danos

Aba Danos – Solicitar listagem de dano cadastrado

SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO

SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO

Este recurso deve ser utilizado exclusivamente para solicitar à Fundação Renova que adicione à lista algum dano já declarado.

Serão aceitas apenas solicitações de danos já cadastrados e devidamente evidenciados no formulário de cadastro.

Anexar como evidência uma foto da declaração do dano no formulário de cadastro

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Dano(Grupo)*

Selecione...

Região

Selecione...

Categoria

Selecione...

Cancelar Concluir

- Após clicar em “Adicionar” o sistema abrirá uma tela para SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO. O sistema exibirá uma mensagem de aviso informando que o recurso deve ser utilizado exclusivamente para solicitar a Fundação Renova que adicione à lista algum dano já declarado.
- Se o Representante Legal entender que o dano foi anteriormente solicitado e não apareceu na lista automática, deverá listar o(s) dano(s) nos campos: Dano (Grupo), Região e Categoria, se for o caso.



SPA – Verificar Danos

Concluir a tarefa

Após preencher todos os campos solicitados na aba Danos o Representante Legal deverá “Concluir” a tarefa para que o requerimento passe para a próxima fase.

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar **Danos**

Nº do Requerimento Status Requerimento Advogado/Escritório

CPF/CNPJ do Requerente Requerente

LISTA DE DANOS
Não foram identificados danos indenizáveis no SPA relacionados ao requerente nos dados cadastrais da Fundação Renova.

O recurso de solicitar listagem de dano cadastrado deve ser utilizado exclusivamente para solicitar à Fundação Renova que adicione à lista algum dano já declarado. Serão aceitas apenas solicitações de danos já cadastrados e devidamente evidenciados no formulário de cadastro.

SOLICITAR LISTAGEM DE DANO CADASTRADO

Dano(Grupo)	Região	Categoria	Editar	Deletar
Pesca	Continental	Não se Aplica		

Adicionar

Concluir



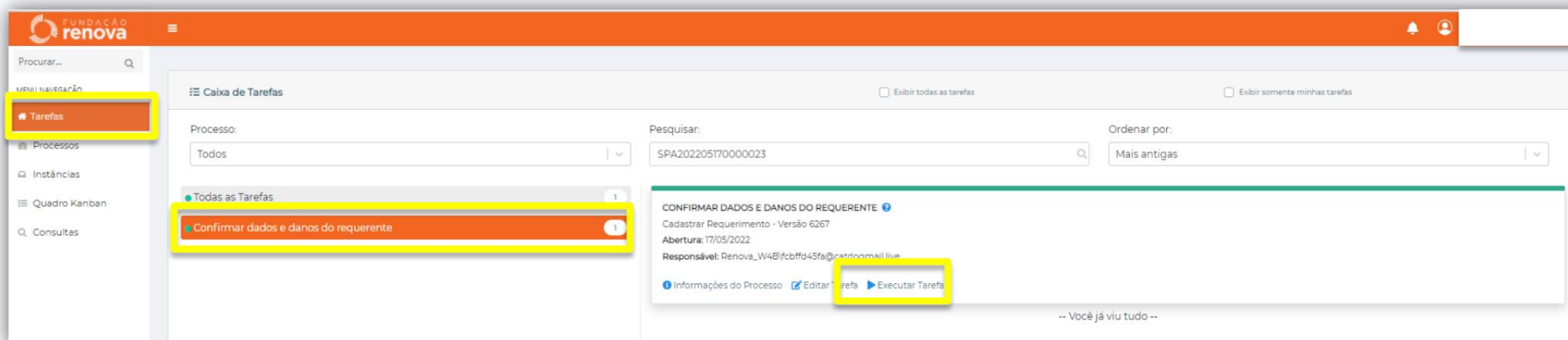
Tarefa: Confirmar dados e danos do Requerente

- Aba Confirmação



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

Executar tarefa



Após o backoffice PIM/AFE concluir a etapa de Classificar Subgrupo de Causalidade e Calcular Conclusão de Causalidade, o sistema exibirá para o Representante Legal a **Tarefa - Confirmação dados e danos do Requerente.**



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

Aba “Confirmação”

The screenshot shows a web application window titled "Executar Tarefa". It has a horizontal menu with tabs: "Dados do Requerente", "Endereço de Contato", "Dados Complementares", "Composição Familiar", "Danos", and "Confirmação". The "Confirmação" tab is selected and highlighted with a yellow box. Below the menu, the form is titled "REQUERIMENTO". It contains several input fields: "Nº do Requerimento" (with value SPA202205060000002), "Status Requerimento" (with value Em análise de dados e danos do cadastro - ADV), "Advogado/Escritório", "CPF/CNPJ do Requerente", and "Requerente". Below these fields, there is a checkbox labeled "Declaro ter verificado todos os dados apresentados nas guias anteriores: 'Dados do Requerente', 'Endereço de Contato', 'Dados complementares', 'Composição Familiar' e 'Danos. *'", which is checked and highlighted with a yellow box. Below the checkbox is a dropdown menu labeled "Deseja solicitar a revisão do cadastro? *" with a "Campo Obrigatório" label. The dropdown menu is open, showing options: "Selecione...", "Selecione...", "Sim", and "Não - Renuncio a solicitação de revisão". The "Sim" option is highlighted with a blue bar and a yellow box. To the right of the dropdown menu is a blue button labeled "Concluir".

Nesta etapa da tarefa, o sistema exibirá para o Representante Legal a guia Confirmação.

Nessa guia, é apresentado um *check box* para o Representante Legal confirmar que verificou todas as guias anteriores.

A opção de solicitação de revisão de cadastro será mostrada SOMENTE se o requerimento estiver DENTRO do prazo de revisão.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

FORA do prazo de solicitação de revisão cadastral

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar Danos **Confirmação**

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento SPA202205170000023 Status Requerimento Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório Teste repasse SPA 280322

CPF/CNPJ do Requerente Requerente

☒ Declaro ter verificado todos os dados apresentados nas guias anteriores: "Dados do Requerente", "Endereço de Contato", "Dados complementares", "Composição Familiar" e "Danos. *

Limpar Concluir

Nesse caso, o requerimento está fora do prazo de revisão cadastral e portanto não é exibida a opção de solicitação de revisão de cadastro.

O Representante Legal deve marcar o “*check box*” confirmando que verificou todas as guias anteriores.

Clicar em “Concluir” e finalizar a tarefa.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de dispensa da revisão cadastral

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar Danos **Confirmação**

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento: SPA202205060000002 Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: _____

CPF/CNPJ do Requerente: _____ Requerente: _____

☒ Declaro ter verificado todos os dados apresentados nas guias anteriores: "Dados do Requerente", "Endereço de Contato", "Dados complementares", "Composição Familiar" e "Danos. *

Deseja solicitar a revisão do cadastro? *

Não - Renuncio a solicitação de revisão

Limpar Concluir

Caso o Represente Legal não deseje solicitar a revisão cadastral, ele seleciona a opção “Não – Renuncio à solicitação de revisão”.

Marcar “Concluir” para avançar para a próxima tarefa.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de dispensa da revisão cadastral

Executar Tarefa

Nome: Termo de dispensa de revisão não assinado
Criado em: 06/05/2022

TERMO DE DISPENSA DE REVISÃO CADASTRAL

Casado, neste ato representado pelo seu advogado, _____, DECLARA que deseja prosseguir no Sistema PIM AFE - SPA, ficando ciente que o processo seguirá de acordo com o que já foi declarado, sem a devida revisão cadastral.

Cumprе ressaltar a possibilidade de revisão cadastral, caso o titular do cadastro manifeste essa vontade conforme decisão judicial proferida, em 30 de outubro de 2021, pela 12ª Vara Federal Cível e Agrária da SJMG, processo número 1000415-46.2020.4.01.3800, traz em sua síntese que:

(...)Assim sendo, aqueles que já possuem o cadastro realizado e concluído pela Fundação Renova, terão o prazo de 06 meses, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros, medida que será conduzida por Perito Judicial Externo e independente. Os demais que ainda, não tiveram o cadastro realizado, observado o cronograma assim, terão o prazo de 03 meses a contar da respectiva finalização, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros. (...)

Desta feita, fica o senhor (a) _____, te, de que a Declaração de Dispensa de Revisão Cadastral é estritamente vinculada ao não prosseguimento da revisão cadastral, inclusão de danos, bem como, a revisão da composição de integrantes do núcleo familiar, nos termos da decisão acima mencionada.

Página 1 / 1

Selecione a opção desejada:

- Selecione...
- Selecione...
- Voltar para verificação de dados do cadastro**
- Aceitar as condições do "Termo de Dispensa de Revisão do Cadastro do Requerente"

Concluir

A próxima tela exibe o Termo de Dispensa de Revisão Cadastral que o Representante Legal poderá visualizar e checar se os dados estão corretos.

Se estiver de acordo, deve selecionar “Aceitar as condições do Termo de Dispensa de Revisão do Cadastro do Requerente”.

Caso necessário algum ajuste, deve ser selecionada a opção “Voltar para verificação de dados do cadastro”.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de dispensa da revisão cadastral

Após selecionar “Aceitar as condições do Termo de Dispensa de Revisão do Cadastro do Requerente” e clicar em “Concluir”, o documento será assinado digitalmente e baixado automaticamente para visualização.

Executar Tarefa

Nome: Termo de dispensa de revisão não assinado
Criado em: 06/05/2022

advogado, [nome] Casado, neste ato representado pelo seu advogado, [nome] DECLARA que deseja prosseguir no Sistema PIM AFE - SPA, ficando ciente que o processo seguirá de acordo com o que já foi declarado, sem a devida revisão cadastral.

Cumprе ressaltar a possibilidade de revisão cadastral, caso o titular do cadastro manifeste essa vontade conforme decisão judicial proferida, em 30 de outubro de 2021, pela 12ª Vara Federal Civil e Agrária da SJMG, processo número 1000415-46.2020.4.01.3800, traz em sua síntese que:

(...)Assim sendo, aqueles que já possuem o cadastro realizado e concluído pela Fundação Renova, terão o prazo de 06 meses, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros, medida que será conduzida por Perito Judicial Externo e independente. Os demais que ainda, não tiveram o cadastro realizado, observado o cronograma assim, terão o prazo de 03 meses a contar da respectiva finalização, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros. (...)


Desta feita, fica o senhor (a) [nome] ciente, de que a Declaração de Dispensa de Revisão Cadastral é estritamente vinculada ao não prosseguimento da revisão cadastral, inclusão de danos, bem como, a revisão da composição de integrantes do núcleo familiar, nos termos da decisão acima mencionada.

Página 1 / 1

Selecione a opção desejada:

Aceitar as condições do "Termo de Dispensa de Revisão do Cadastro do Requerente"

Concluir

 FUNDAÇÃO
renova

TERMO DE DISPENSA DE REVISÃO CADASTRAL

advogado, [nome] Casado, neste ato representado pelo seu advogado, [nome] DECLARA que deseja prosseguir no Sistema PIM AFE - SPA, ficando ciente que o processo seguirá de acordo com o que já foi declarado, sem a devida revisão cadastral.

Cumprе ressaltar a possibilidade de revisão cadastral, caso o titular do cadastro manifeste essa vontade conforme decisão judicial proferida, em 30 de outubro de 2021, pela 12ª Vara Federal Civil e Agrária da SJMG, processo número 1000415-46.2020.4.01.3800, traz em sua síntese que:

(...)Assim sendo, aqueles que já possuem o cadastro realizado e concluído pela Fundação Renova, terão o prazo de 06 meses, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros, medida que será conduzida por Perito Judicial Externo e independente. Os demais que ainda, não tiveram o cadastro realizado, observado o cronograma assim, terão o prazo de 03 meses a contar da respectiva finalização, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros. (...)

Desta feita, fica o senhor (a) [nome] ciente, de que a Declaração de Dispensa de Revisão Cadastral é estritamente vinculada ao não prosseguimento da revisão cadastral, inclusão de danos, bem como, a revisão da composição de integrantes do núcleo familiar, nos termos da decisão acima mencionada.

Belo Horizonte, 06/05/2022.

TERMO ACEITO POR [nome] em 06/05/2022 às 11:23:29, representante de [nome]

SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de dispensa da revisão cadastral

Executar Tarefa

Nome: Termo de dispensa de revisão não assinado
Criado em: 06/05/2022

TERMO DE DISPENSA DE REVISÃO CADASTRAL

_____ Casado, neste ato representado pelo seu advogado, **E** _____) DECLARA que deseja prosseguir no Sistema PIM AFE - SPA, ficando ciente que o processo seguirá de acordo com o que já foi declarado, sem a devida revisão cadastral.

Cumpra ressaltar a possibilidade de revisão cadastral, caso o titular do cadastro manifeste essa vontade conforme decisão judicial proferida, em 30 de outubro de 2021, pela a 12ª Vara Federal Cível e Agrária da SJMG, processo número 1000415-46.2020.4.01.3800, traz em sua síntese que:

(...)Assim sendo, aqueles que já possuem o cadastro realizado e concluído pela Fundação Renova, terão o prazo de 06 meses, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros, medida que será conduzida por Perito Judicial Externo e independente. Os demais que ainda, não tiveram o cadastro realizado, observado o cronograma assim, terão o prazo de 03 meses a contar da respectiva finalização, para discordarem e solicitarem a revisão de seus cadastros. (...)

Desta feita, fica o senhor (a) _____ ciente, de que a Declaração de Dispensa de Revisão Cadastral é estritamente vinculada ao não prosseguimento da revisão cadastral, inclusão de danos, bem como, a revisão da composição de integrantes do núcleo familiar, nos termos da decisão acima mencionada.

Página 1 / 1

Selecione a opção desejada:

Selecione...

Voltar para verificação de dados do cadastro

Concluir

Se for necessário algum ajuste nos dados, o Representante Legal deve selecionar a opção “Voltar para verificação de dados do cadastro” e clicar em “Concluir”.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de dispensa da revisão cadastral

The screenshot displays the SPA system interface. At the top, the logo 'FUNDAÇÃO renova' is visible. Below it, a welcome message reads 'Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE'. A prompt states 'Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.' The main section is titled 'Pendências (processos em andamento)'. It features three filters: 'Processo:' with a dropdown set to 'Todos', 'Pesquisar:' with a text input containing 'SPA202205060000002', and 'Ordenar por:' with a dropdown set to 'Mais antigas'. On the left, under 'Todas as Tarefas', the task 'Confirmar dados e danos do requerente' is highlighted with a yellow box and a red border, showing a count of '1'. On the right, the details for this task are shown: 'CONFIRMAR DADOS E DANOS DO REQUERENTE', 'Cadastrar Requerimento - Versão 6267', 'Abertura: 06/05/2022', and 'Responsável: ADVRenova/08739723682'. A button labeled 'Executar Tarefa' is highlighted with a yellow box. At the bottom, it says '-- Você já viu tudo --'.

Após clicar em “Concluir” o sistema retornará o requerimento para o início da tarefa “Confirmar dados e danos do requerente” para que sejam corrigidos os dados.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de revisão cadastral

Executar Tarefa

Dados do Requerente Endereço de Contato Dados Complementares Composição Familiar Danos **Confirmação**

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento: SPA202205060000003 Status Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Advogado/Escritório: []

CPF/CNPJ do Requerente: [] Requerente: []

☒ Declaro ter verificado todos os dados apresentados nas guias anteriores: "Dados do Requerente", "Endereço de Contato", "Dados complementares", "Composição Familiar" e "Danos". *

Deseja solicitar a revisão do cadastro? *

Sim

Para solicitação de revisão de cadastro, é necessário abrir uma manifestação através dos canais eletrônicos da Fundação Renova.

☒ Estou ciente que ao concluir a confirmação dos dados, informando interesse pela solicitação de revisão de cadastro, o requerimento será automaticamente cancelado no SPA. *

Limpar Concluir

Caso o Represente Legal deseje solicitar a revisão cadastral, ele seleciona a opção “Sim”.

Será exibido um texto informando que para a solicitação de revisão de cadastro é necessário abrir uma manifestação nos canais de comunicação da Fundação Renova.

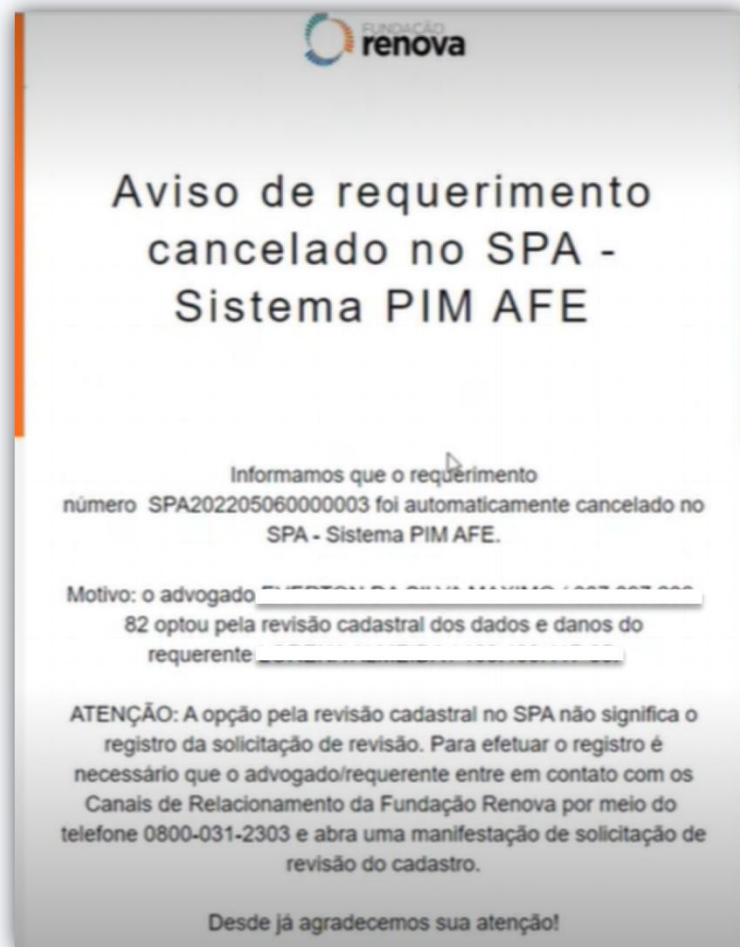
Ao indicar que ele deseja a revisão cadastral, o Representante Legal deve ter a ciência que o requerimento será automaticamente cancelado no SPA. Dessa forma, um novo *check box* é exibido, exigindo a marcação.

Clicar em “Concluir” para finalizar a tarefa.



SPA – Confirmação dados e danos do Requerente

DENTRO do prazo de solicitação de revisão cadastral - Opção de revisão cadastral



Finalizada a tarefa, após escolher a opção de revisão cadastral, o Representante Legal recebe, por e-mail, o aviso de cancelamento do requerimento e as orientações para que ele ou o Requerente abra a manifestação para solicitação de revisão cadastral.



Tarefa: Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

- Informar dados bancários
- Envio dos documentos comuns a todos os danos
- Envio dos documentos específicos de cada dano



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Executar tarefa

The screenshot displays the SPA - Sistema PIM/AFE interface. At the top, the logo 'FUNDAÇÃO renova' is visible. Below it, a welcome message reads 'Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE'. A prompt states 'Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.' The main section is titled 'Pendências (processos em andamento)'. It features a search bar with 'Processo:' set to 'Todos', a 'Pesquisar:' field with the letter 'S', and an 'Ordenar por:' dropdown set to 'Mais antigas'. On the left, a list of tasks is shown, with 'Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das doc...' highlighted in yellow. The main content area displays details for this task: 'PREENCHIMENTO DOS DADOS BANCÁRIOS DO REQUERENTE E ENVIO DAS DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS', 'Cadastrar Requerimento - Versão 6363', 'Abertura: 14/06/2022', and 'Responsável: A'. A yellow box highlights the 'Executar Tarefa' button. At the bottom, it says '-- Você já viu tudo --'.

Após o sistema calcular a pré-elegibilidade dos danos, o Requerimento volta para o Representante Legal, para o **Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias.**

O objetivo dessa tarefa é que o Representante Legal preencha os dados bancários do Requerente, anexando os devidos comprovantes bancários e envie os documentos comuns a todos os danos e os documentos específicos de cada dano.

Após o envio da documentação, o backoffice PIM/AFE fará a análise da documentação, validando ou não os documentos.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Dados Bancários

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do requerimento Status do Requerimento Representante Legal

CPF/CNPJ Requerente Requerente

DADOS BANCÁRIOS

Banco * Tipo de Conta * Agência * Dígito Agência *

Conta * Dígito Conta *

AUTODECLARAÇÃO SOBRE CONDIÇÃO DE INDÍGENA ALDEADO

Em razão das particularidades do grupo de Indígenas Aldeados, o tratamento deve ser separado, por meio de ação própria. Considerando que os Povos Indígenas afetados pelo rompimento da barragem de Fundão são atendidos por um programa específico da Fundação Renova o tratamento do requerimento dentro do Sistema PIM AFE não é permitido. Meste sentido, caso queira seguir no SPA: O requerente **DECLARA**, sob das penas da lei, **que não se enquadra na condição de indígena aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:**

CLÁUSULA 39. A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

A tela ao lado exibe na parte superior os dados do requerimento e logo abaixo a seção Dados Bancários com os campos para preenchimento (todos obrigatórios).

Atenção: Antes de cadastrar os dados bancários, tenha certeza que a conta esta ativa e poderá receber valores para uma possível indenização. Geralmente contas da caixa econômica tem limite para valores a serem recebidos.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Dados Bancários

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

DADOS BANCÁRIOS

Banco * Banco do Brasil Tipo de Conta * Conta Corrente Agência * Dígito Agência * 8

Conta * Dígito Conta * 8

AUTODECLARAÇÃO SOBRE CONDIÇÃO DE INDÍGENA ALDEADO

Em razão das particularidades do grupo de Indígenas Aldeados, o tratamento deve ser separado, por meio de ação própria. Considerando que os Povos Indígenas afetados pelo rompimento da barragem de Fundão são atendidos por um programa específico da Fundação Renova o tratamento do requerimento dentro do Sistema PIMAFE não é permitido. Neste sentido, caso queira seguir no SPA: O requerente **DECLARA**, sob das penas da lei, **que não se enquadra na condição de indígena aldeado citado na cláusula 39 do TTAC**:

CLÁUSULA 39.A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

O Representante Legal irá preencher os dados bancários do Requerente que serão utilizados futuramente para o pagamento da indenização e do AFE.

Se não houver o dígito da agência, preencher com *.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Autodeclaração sobre condição de indígena aldeado

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

Banco *
Selecione...

Tipo de Conta *
Selecione...

Agência *

Dígito Agência *

Conta *
Dígito Conta *

AUTODECLARAÇÃO SOBRE CONDIÇÃO DE INDIGENA ALDEADO

Em razão das particularidades do grupo de Indígenas Aldeados, o tratamento deve ser separado, por meio de ação própria. Considerando que os Povos Indígenas afetados pelo rompimento da barragem de Fundão são atendidos por um programa específico da Fundação Renova o tratamento do requerimento dentro do Sistema PIM AFE não é permitido. Neste sentido, caso queira seguir no SPA: O requerente **DECLARA**, sob das penas da lei, **que não se enquadra na condição de indígena aldeado citado na cláusula 39 do TTAC**:

CLÁUSULA 39: A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

Selecione...

Selecione...

SIM, pertencem aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

NÃO, não pertencem aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e não sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

Documento

Obrigatório

Documentos Enviados ?

Editar

Ainda na mesma tela, para o Requerente sinalizado anteriormente como indígena, será exibida a seção Autodeclaração Sobre Condição de Indígena Aldeado, onde o Representante Legal deve selecionar uma das opções exibidas, indicando se o Requerente é indígena aldeado ou não.

Ao selecionar SIM, o requerimento será cancelado e o Representante Legal receberá um e-mail notificando o cancelamento.

Os indígenas aldeados já são atendidos por programas específicos da Fundação Renova



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Autodeclaração sobre condição de indígena aldeado

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

Banco *
Selecione...

Tipo de Conta *
Selecione...

Agência *
Dígito Agência *

Conta *
Dígito Conta *

AUTODECLARAÇÃO SOBRE CONDIÇÃO DE INDIGENA ALDEADO

Em razão das particularidades do grupo de Indígenas Aldeados, o tratamento deve ser separado, por meio de ação própria. Considerando que os Povos Indígenas afetados pelo rompimento da barragem de Fundão são atendidos por um programa específico da Fundação Renova o tratamento do requerimento dentro do Sistema PIM AFE não é permitido. Neste sentido, caso queira seguir no SPA: O requerente **DECLARA**, sob das penas da lei, **que não se enquadra na condição de indígena aldeado citado na cláusula 39 do TTAC**:

CLÁUSULA 39: A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente DECLARA ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

Selecione...

Selecione...

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

NÃO, não pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e não sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
-----------	-------------	-----------------------	--------

Ao selecionar NÃO, o requerimento segue o fluxo e o requerimento continuará em análise.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos comuns a todos os danos

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:

CLÁUSULA 39-A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Não	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Não	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Não	<input type="checkbox"/>

O próximo passo é o envio dos documentos comuns a todos os danos e dos documentos específicos de cada dano.

Usando a barra de rolagem para baixo, na seção “Lista de Documentos Comuns a Todos os Danos” serão exibidos os documentos comuns a todos os danos. No nosso exemplo, temos apenas o comprovante bancário comum a todos os danos.

Clicar no botão indicado na coluna “Editar” para anexar os documentos.

OBSERVAÇÃO: "Declaração de Não Aldeado" será solicitada apenas se o requerente for indígena.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos comuns a todos os danos

Preenchimento dos dados bancários

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:

CLÁUSULA 39.A FUNDAÇÃO deverá executar o projeto de desenvolvimento econômico e social da comunidade indígena, o qual deverá ser construído em conjunto com os membros da comunidade.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido** a obrigação de declarar a veracidade da declaração falsa, com o fim de criar obrigação de declarar integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento
Comprovante Bancário

LISTA DE DANOS

Grupo
Pesca
Agropecuária

INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

Documento: Comprovante Bancário Obrigatório: Sim

Tipos de documento

1. O cartão deverá estar com os 4 últimos dígitos e código de segurança cobertos por tarja;
2. O contrato de abertura de conta deverá constar em nome do advogado ou da Sociedade de advogados informado no cadastro;
3. Para o extrato bancário será necessário:
 - 3.a. Ser emitido a no máximo 30 dias;
 - 3.b. Caso seja emitido via internet, necessário que o anexo seja da página inteira, sendo possível visualizar no rodapé o "código verificador" da consulta;
 - 3.c. Caso a conta seja de banco online é necessário apresentar pelo menos a frente do cartão, junto ao print da tela do app com as informações de nome, agência e conta.
4. Não serão aceitas as modalidades de conta fácil;
5. Não será aceita conta poupança do BANESTES;
6. O dígito da conta deverá estar separado conforme solicitado no formulário eletrônico;
7. Os documentos deverão estar legíveis;
8. Se o cadastro for realizado em nome da pessoa física, é necessário que os dados bancários sejam referentes à pessoa física. Para cadastro de pessoa jurídica (escritório de advocacia), é necessário que os dados bancários sejam referentes à pessoa jurídica.
9. Bancos aceitos:

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

Limpar Cancelar Concluir

O SPA abrirá a tela ao lado com as informações sobre o documento a ser anexado.

Para anexar o documento, ou seja, fazer o *upload*, clicar no botão indicado na seção “Anexar Documentos” e buscar o arquivo salvo.

OBSERVAÇÃO:

- É permitido anexar mais de um arquivo para o mesmo documento.
- Extensões de arquivo permitidas: .PDF;.JPG;.PNG



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos comuns a todos os danos

O documento anexado será exibido e clicar em “Concluir”.

Atenção:

- Serão 02 (duas) oportunidades para anexar documentos elegíveis e para cada uma delas, o prazo será de até 15 (quinze) dias corridos;
- A ausência de movimentação, dentro do prazo de até 15 (quinze) dias corridos, **incorre em perda de uma oportunidade**;
- A entrega de informações e/ou documentos inválidos dentro do prazo de até 15 (quinze) dias corridos, **incorre em perda de uma oportunidade**;
- A segunda oportunidade é iniciada na data de finalização da primeira oportunidade;
- Em caso de não conclusão das 02 (duas) oportunidades, **o requerimento será finalizado com negativa, sem possibilidade de reingresso**;



Preenchimento dos dados bancários
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:
CLÁUSULA 39: A FUNDAÇÃO deverá executar o projeto de forma integral, conforme o plano de trabalho aprovado, e deverá ser construído em conjunto com os

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido** a declaração falsa, com o fim de criar obrigação de integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS? RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Grupo	Dano
Pesca	
Agropecuária	

Documento

Comprovante Bancário

Obrigatório: Sim

Tipos de documento

- SANTANDER
- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
- BRDESCO
- ITAÚ
- SICOOB
- BANESTES (SOMENTE É ACEITO CONTA CORRENTE)
- BANCO DO BRASIL
- HSBC
- BANESTADO
- CITIBANK
- BANCO NORDESTE
- BANCO MERCANTIL
- CRESOL NORDESTE
- NUBANK

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Arquivo teste1	44 KB	

Limpar

Cancelar

Concluir

SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:

CLÁUSULA 39: A FUNDAÇÃO deverá executar um programa para oferecer atendimento aos povos indígenas do território KRENAK e das terras indígenas de COMBOIOS, TUPINIQUIM e CAIEIRAS VELHAS II. PARÁGRAFO ÚNICO: O PROGRAMA deverá ser construído em conjunto com os indígenas, em tratativas e negociações que contem com a participação da Fundação Nacional do Índio - FUNAI.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Não	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Não	<input type="checkbox"/>

O sistema volta para a tela anterior e na linha do comprovante bancário aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Abaixo, na seção “Lista de Danos”, são listados os danos para que os documentos específicos de cada dano sejam enviados.

Na linha do primeiro dano exibido (Pesca), clicar no botão indicado na coluna “Editar” para anexar os documentos do dano.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Para cada dano serão listados os documentos comprobatórios específicos.

Para anexar o documento, clicar no botão indicado e buscar o arquivo salvo para cada tipo de documento.

Após anexar todos os documentos, clicar em “Concluir”.

Observação:

- Todos os documentos listados são obrigatórios e devem ser anexados.
- Quando o dano for Pesca, o SPA fará a busca automática do requerente na Lista do MAPA. O resultado dessa checagem é exibido o campo “Requerente consta na lista do MAPA?” trazendo a informação se o requerente está nessa lista e o status do mesmo.
- Se o valor do campo for “Não”, o comprovante de ofício deverá ser anexado.

Preenchimento dos dados bancários
Cadastro Requerimento - Versão: 6363
SPA 202207070000002

142.808.547-50

DADOS BANCÁRIOS

Banco *
Selecione...

Conta *
Selecione...

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento
Comprovante Bancário

LISTA DE DANOS

Grupo
Pesca
Agropecuária

REQUERIMENTO

Nº do requerimento
SPA202207070000002

Status do Requerimento
Em análise de dados e danos do cadastro - A

Representante Legal
EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF/CNPJ Requerente
142.808.547-50

Requerente
DOUGLAS CARDOSO NUNES

Requerente consta na lista do MAPA?
SIM - PROTOCOLADO

DANO

Grupo
Pesca

Região
Continental

Categoria
Pesca Profissional - Pescador desembarcado

LISTA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA DANO

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante de residência	Sim	Não	<input type="checkbox"/>

Limpar Cancelar Concluir



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários

Cadastrar Requerente - Versão: 9353

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:

CLÁUSULA 39 A FUNDAÇÃO deverá exigir que o imóvel a ser construído deverá ser construído em conjunto com os

O requerente **DECLARA** ainda não ser atendido a declaração falsa, com o fim de criar obrigação integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE RENOVA?

SIM, pertencem aos grupos de indígenas aldeados

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS

Documento

Comprovante Bancário

LISTA DE DANOS

Grupo	Dano
Pesca	
Agropecuária	

LISTA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA DANO

INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

Documento: Comprovante de residência

Obrigatório: Sim

Tipos de documento

Documentos Primários

Apresentação de apenas um comprovante primário em nome do titular do direito, sendo admitido:

1. Conta de água;
2. Conta de energia elétrica;
3. Conta de tv por assinatura/internet residencial;
4. Conta de telefonia fixa;
5. Comunicado do INSS, INCRA, INEP, Receita Federal, Receita Estadual, ou de programas sociais do Governo Federal, inclusive o CadÚnico;
6. Certidão ou Declaração de ITR, ISSQN, IPTU (ano de 2015);
7. Certidão ou declaração do IR (ano de 2015 transmitido em 2016);
8. Declaração de Aptidão ao PRONAF – DAP (ano de 2015);
9. Declaração de Cadastro perante o IMA, IDAF, IEF e IGAM (ano de 2015);
10. Comunicado de órgãos de proteção ao crédito do ano de 2015 (SPC e SERASA);
11. Certidão ou declaração constante de matrícula escolar;
12. Prontuário Médico exclusivo de Clínica/Hospital do SUS (ano de 2015);

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Nenhum arquivo selecionado.

O SPA abrirá a tela ao lado com as informações sobre o documento a ser anexado.

Para anexar o documento, ou seja, fazer o *upload*, clicar no botão indicado na seção “Anexar Documentos” e buscar o arquivo salvo.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

aldeado citado na cláusula 39 do TTAC:

CLAUSULA 39 A FUNDAÇÃO deverá executar o projeto de construção de uma casa para o aldeado, a ser construído em conjunto com os moradores da comunidade.

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido** a obrigação de declarar a veracidade da declaração falsa, com o fim de criar obrigação de declarar integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS E PRETENSÃO A RENOVAÇÃO?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS GRUPOS

Grupo	Documento
Pesca	Comprovante Bancário
Agropecuária	Comprovante Bancário

LISTA DE DANOS

Grupo	Dano
Pesca	Quebra de rede de pesca
Agropecuária	Quebra de rede de pesca

Documento

Comprovante de residência

Obrigatório

Sim

Tipos de documento

Documentos Primários

Apresentação de apenas um comprovante primário em nome do titular do direito, sendo admitido:

1. Conta de água;
2. Conta de energia elétrica;
3. Conta de tv por assinatura/internet residencial;
4. Conta de telefonia fixa;
5. Comunicado do INSS, INCRA, INEP, Receita Federal, Receita Estadual, ou de programas sociais do Governo Federal, inclusive o CadÚnico;
6. Certidão ou Declaração de ITR, ISSQN, IPTU (ano de 2015);
7. Certidão ou declaração do IR (ano de 2015 transmitido em 2016);
8. Declaração de Aptidão ao PRONAF – DAP (ano de 2015);
9. Declaração de Cadastro perante o IMA, IDAF, IEF e IGAM (ano de 2015);
10. Comunicado de órgãos de proteção ao crédito do ano de 2015 (SPC e SERASA);
11. Certidão ou declaração constante de matrícula escolar;
12. Prontuário Médico exclusivo de Clínica/Hospital do SUS (ano de 2015);

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Arquivo teste1	44 KB	

Limpar

Cancelar

Concluir

O documento anexoado será exibido.

Clicar em “Concluir”.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

REQUERIMENTO

Nº do requerimento: SPA202207070000002
Status do Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - A
Representante Legal: EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF/CNPJ Requerente: 142.808.547-50
Requerente: DOUGLAS CARDOSO NUNES

Requerente consta na lista do MAPA?
SIM - PROTOCOLADO

DANO

Grupo: Pesca
Região: Continental
Categoria: Pesca Profissional - Pescador desembarcado

LISTA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA DANO

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante de residência	Sim	Sim	

Limpar Cancelar Concluir

O sistema volta para a tela anterior e na linha do documento aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Se houver mais documentos a serem anexados para o mesmo dano (Pesca), o procedimento deve ser repetido.

Após anexar todos os documentos listados para o dano, clicar em “Concluir”.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente DECLARA ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Sim	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Não	<input type="checkbox"/>

Limpar Concluir

O sistema volta para a tela anterior e na linha do documento do dano Pesca aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Havendo outros danos, repetir o procedimento de envio de documentos.

Clicar no botão indicado na coluna “Editar” para anexar os documentos do dano Agropecuária.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido** e **declara** que não se responsabiliza por eventuais danos, com o fim de criar obrigatoriedade de responsabilização integralmente, pela veracidade das informações prestadas.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante de residência	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de identificação do negócio	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de Identificação dos sócios/micro empreendedor (não exibir para comprovação através de Cadastro de Produtor Rural)	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Documentos contábeis	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante da posse ou da propriedade rural	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

Limpar

Cancelar

Concluir

Grupo: Agropecuária

Região: Não se Aplica

Categoria: Não se Aplica

LISTA DE DANOS

Grupo	Dano
Pesca	
Agropecuária	

Limpar

Cancelar

Concluir

Após fazer o envio de todos os documentos listados para o dano, clicar em “Concluir”.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Envio dos documentos específicos de cada dano

Preenchimento dos dados bancários do requerente e envio das documentações comprobatórias

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

O requerente **DECLARA** ainda **não ser atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas da Fundação Renova**. Por fim, o requerente **DECLARA** ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal, se responsabilizando integralmente, pela veracidade deste conteúdo.

O REQUERENTE PERTENCE A GRUPOS DE INDÍGENAS ALDEADOS CITADOS NA CLÁUSULA 39 DO TTAC E OU É ATENDIDO PELO PROGRAMA E RECUPERAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DOS POVOS INDÍGENAS DA FUNDAÇÃO RENOVA?

SIM, pertenço aos grupos de indígenas aldeados citados na cláusula 39 do TTAC e/ou sou atendido pelo programa de recuperação da qualidade de vida dos povos indígenas da fundação renova.

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Sim	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Sim	<input type="checkbox"/>

Limpar

Concluir

O sistema volta para a tela anterior e na linha do documento do dano Agropecuária, aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Ao clicar em “Concluir”, a tarefa será finalizada.


Observação: Essa tarefa será concluída somente se:

- todos os dados bancários foram preenchidos;
- todos os documentos comuns a todos os danos obrigatórios foram enviados;
- todos os documentos específicos de cada dano obrigatórios foram enviados.



SPA – Preenchimento dos dados bancários do Requerente e envio das documentações comprobatórias

Notificação de cancelamento do requerimento



**Aviso de cancelamento de
requerimento no SPA -
Sistema PIM AFE**

Informamos que o requerimento número [SPAXXXXX] foi automaticamente cancelado pelo SPA.

Motivo: O requerente [NOME]/[CPF/CNPJ] se enquadra como indígena aldeado citado na Cláusula 39 do TTAC e/ou é atendido pelo Programa de Recuperação da Qualidade de Vida dos Povos Indígenas.

Desde já agradecemos sua atenção!

Ao concluir a tarefa, se o requerente for indígena e a auto declaração foi selecionada como SIM, o requerimento é cancelado e uma notificação é enviada por e-mail ao Representante Legal.

O cancelamento do requerimento no SPA ocorre porque os indígenas aldeados são atendidos por programas específicos da Fundação Renova.

Finalizada esta tarefa, o requerimento é encaminhado à Fundação Renova que fará a análise das documentações comprobatórias enviadas.



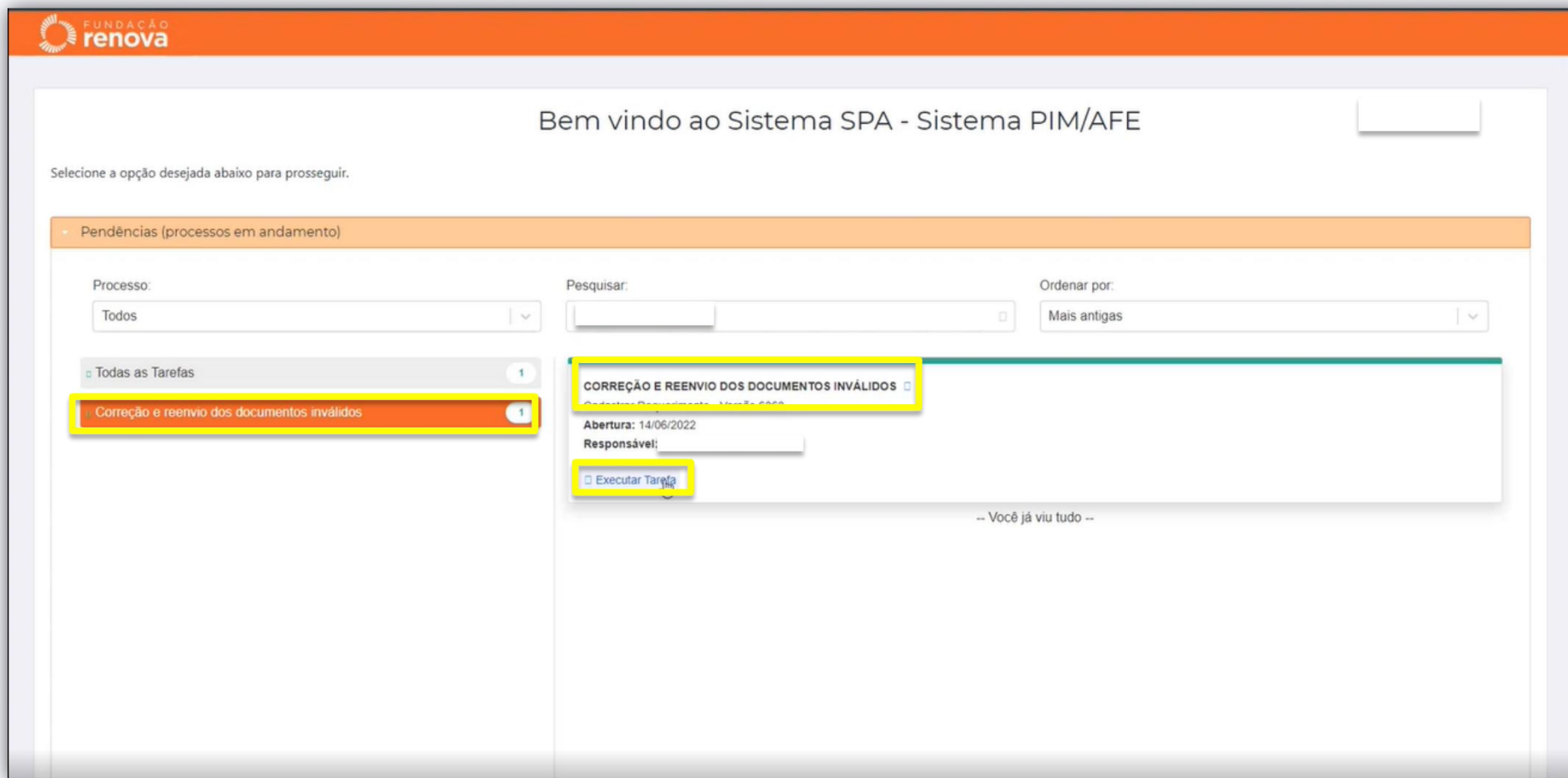
Tarefa: Correção e Reenvio dos Documentos Inválidos

- Identificar os documentos inválidos
- Correção / Reenvio dos documentos válidos



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Executar tarefa



The screenshot displays the SPA system interface. At the top, the 'FUNDACÃO renova' logo is visible. Below it, a greeting reads 'Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE'. A prompt states 'Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.' The main section is titled 'Pendências (processos em andamento)'. It features a 'Processo:' dropdown menu set to 'Todos', a 'Pesquisar:' search bar, and an 'Ordenar por:' dropdown menu set to 'Mais antigas'. On the left, a sidebar lists tasks: 'Todas as Tarefas' and 'Correção e reenvio dos documentos inválidos', with the latter highlighted in yellow and showing a count of 1. The main content area displays the details for the selected task: 'CORREÇÃO E REENVIO DOS DOCUMENTOS INVÁLIDOS', 'Abertura: 14/06/2022', and 'Responsável:'. A yellow box highlights the 'Executar Tarefa' button. At the bottom, it says '-- Você já viu tudo --'.

Nessa tarefa **Correção e reenvio dos documentos inválidos**, o Representante Legal tem uma nova oportunidade de envio da documentação não validada para uma nova análise.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Identificar os documentos invalidados

Correção e reenvio dos documentos inválidos
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do requerimento: Status do Requerimento: Em análise de dados e danos do cadastro - ADV Representante Legal:

CPF/CNPJ Requerente: Requerente:

DADOS BANCÁRIOS

Banco *: Tipo de Conta *: Conta Corrente Agência *: Dígito Agência *: 9

Conta *: Dígito Conta *: 8

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Não	<input type="button" value="✎"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Sim	<input type="button" value="✎"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Não	<input type="button" value="✎"/>

O sistema exibe as informações do requerimento e dos dados bancários e na parte inferior, estão a lista de documentos comuns a todos os danos e dos específicos dos danos listados.

Os documentos com “Não” na coluna “Documentos Enviados ?”, indica que existem documentos que foram invalidados e que precisam ser corrigidos.

Para identificar o(s) documento(s) invalidado(s), o Representante Legal deve clicar no botão indicado na coluna “Editar”.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Fazer novo envio do documento

The screenshot displays the 'Correção e reenvio dos documentos' (Document Correction and Resubmission) interface. The main window is titled 'INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO' (Document Information). It contains a 'Documento' field with 'Comprovante Bancário' (Bank Statement) selected, and an 'Obrigatório' (Mandatory) field with 'Sim' (Yes) selected. Below this is a list of 'Tipos de documento' (Document Types) including SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ, SICOOB, BANESTES (SOMENTE É ACEITO CONTA CORRENTE), BANCO DO BRASIL, HSBC, BANESTADO, CITIBANK, BANCO NORDESTE, BANCO MERCANTIL, CRESOL NORDESTE, and NUBANK. The 'ANEXAR DOCUMENTOS' (Attach Documents) section features a dashed box for file upload, with a yellow square highlighting the upload icon. Below the box, it says 'Arraste os arquivos aqui para fazer o upload.' (Drag the files here to upload.) and 'Nenhum arquivo selecionado.' (No file selected.). At the bottom are 'Limpar' (Clear), 'Cancelar' (Cancel), and 'Concluir' (Finish) buttons. The background shows a sidebar with 'DADOS BANCÁRIOS' (Bank Data) and a table of 'LISTA DE DANOS' (List of Damages).

Será aberta a tela para anexar o novo documento para submetê-lo novamente à análise.

Para anexar o documento, ou seja, fazer o *upload*, clicar no botão indicado na seção “Anexar Documentos” e buscar o arquivo salvo.

OBSERVAÇÃO:

- Está em desenvolvimento uma melhoria para exibir o motivo de invalidação do documento.
- Os campos da seção Dados Bancários serão editáveis para correção e atualização somente se o comprovante bancário for invalidado pelo motivo: *Divergência entre dados informados e documento anexado. Solicitar atualização do cadastro.*



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Fazer novo envio do documento

Correção e reenvio dos documentos
Cadastrar Requerimento - Versão: 6383

DADOS BANCÁRIOS

Banco *

Conta *

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS

Documento

Comprovante Bancário

Obrigatório
Sim

Tipos de documento

- SANTANDER
- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
- BRABESCO
- ITAÚ
- SICOOB
- BANESTES (SOMENTE É ACEITO CONTA CORRENTE)
- BANCO DO BRASIL
- HSBC
- BANESTADO
- CITIBANK
- BANCO NORDESTE
- BANCO MERCANTIL
- CRESOL NORDESTE
- NUBANK

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Arquivo teste1	44 KB	

Limpar

Cancelar

Concluir

O documento anexado será exibido.

Clicar em “Concluir”.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Fazer novo envio do documento

Correção e reenvio dos documentos inválidos

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

DADOS BANCÁRIOS

Banco *

Tipo de Conta *

Conta Corrente

Agência *

753213

Dígito Agência *

9

Conta *

Dígito Conta *

8

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Sim	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Não	<input type="checkbox"/>

Limpar

Concluir

O sistema volta para a tela anterior e na linha do documento aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Fazer o novo envio para os demais documentos inválidos.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Fazer novo envio do documento

Correção e reenvio dos documentos
Cadastrar Requerimento - Versão: 8363

DADOS BANCÁRIOS

Banco *
Sicob
Conta *
951321

OMUNS A TODOS OS

DANO

Grupo
Agropecuária

Região
Não se Aplica

Categoria
Não se Aplica

LISTA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA DANO

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante de residência	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de identificação do negócio	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de Identificação dos sócios/micro empreendedor (não exibir para comprovação através de Cadastro de Produtor Rural)	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Documentos contábeis	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante da posse ou da propriedade rural	Sim	Não	<input type="checkbox"/>

Limpar

Cancelar Concluir

Dígito Agência *

9

LISTA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA DANO

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante de residência	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de identificação do negócio	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante de Identificação dos sócios/micro empreendedor (não exibir para comprovação através de Cadastro de Produtor Rural)	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Documentos contábeis	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>
Comprovante da posse ou da propriedade rural	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

Limpar

Cancelar Concluir

Os documentos invalidados podem ser identificados na coluna “Documentos Enviados?” em que a resposta for “NÃO”.

Identificar o documento invalidado e anexar novo documento e clicar em “Concluir”.

Os demais documentos que estão validados, o sistema não permite um novo envio.

Clicar em “Concluir”.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos

Fazer novo envio do documento

Correção e reenvio dos documentos inválidos

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

DADOS BANCÁRIOS

Banco *

Tipo de Conta *

Conta Corrente

Agência *

Dígito Agência *

9

Conta *

Dígito Conta *

8

LISTA DE DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS DANOS

Documento	Obrigatório	Documentos Enviados ?	Editar
Comprovante Bancário	Sim	Sim	<input type="checkbox"/>

LISTA DE DANOS

Grupo	Região	Categoria	Documentos Enviados ?	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	Sim	<input type="checkbox"/>
Agropecuária	Não se Aplica	Não se Aplica	Sim	<input type="checkbox"/>

Limpar

Concluir

O sistema volta para a tela com a indicação que os documentos foram enviados - SIM.

Após clicar “Concluir” o requerimento segue para análise dos novos documentos anexados.

Somente com a indicação SIM em todos os documentos, o sistema permite a conclusão da tarefa.



Tarefa: Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

- Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda



SPA – Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento

Status do Requerimento

Representante Legal

CPF/CNPJ do Requerente

Requerente

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Documento	Documentos Enviados?	Editar
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)	Não	
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015	Não	

Limpar

Concluir

Na parte superior da tela são exibidos os dados do requerimento e na parte de baixo, a listagem dos documentos de comprometimento e dependência de renda do Requerente que devem ser enviados/anexados pelo Representante Legal, conforme critérios estabelecidos na matriz RG-SPA-000-Matriz_documentos.

Todos os documentos indicados como Não na coluna “Documentos Enviados?” devem ser enviados.

Clicar no botão indicado na coluna “Editar” para anexar os documentos e fazer o envio.



SPA – Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

The screenshot displays the SPA (Sistema de Processamento de Arquivos) interface. A modal window titled "LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA" is open. Inside, the "INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO" section is highlighted with a yellow box. It contains a "Documento" field with the value "Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)", a "Tipos de documento" section with two bullet points explaining the document types, and "Orientações" text. Below this, the "ANEXAR DOCUMENTOS" section shows a dashed box for file upload with a yellow box around the upload icon and the text "Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload." A "Concluir" button is at the bottom right of the modal. The background shows the main SPA interface with fields for "REQUERIMENTO" and a table of documents.

O SPA exibe as informações do documento a ser enviado e um quadro informativo “Tipos de documento” com as orientações e os tipos de documentos que devem ser anexados.

Para anexar o documento, ou seja, fazer o upload, clicar no botão indicado na seção “Anexar Documentos” e buscar o arquivo salvo.

OBSERVAÇÃO:
É permitido anexar mais de um arquivo para o mesmo documento. Extensões de arquivo permitidas: .PDF;.JPG;.PNG



SPA – Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento

CPF/CNPJ do Requerente

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Limpar

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

Documento

Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 A 10/2015)

Tipos de documento

*Extrato do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais) de 11/2014 À 10/2015

* Extrato do HISCRE (Histórico de Créditos) de 11/2014 à 10/2015 apenas para os casos em que o requerente tenha recebido algum benefício do INSS nesse período.

Orientações:

É possível identificar pelo CNIS que o requerente recebeu algum valor de benefício do INSS. Para esses casos não é possível a apresentação apenas do CNIS, obrigatoriamente tem que ser apresentado o extrato do CNIS e do HISCRE.

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Arquivo teste4	44 KB	

Concluir

O documento anexado será exibido.

Clicar em “Concluir”.



SPA – Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento

Status do Requerimento

Representante Legal

CPF/CNPJ do Requerente

Requerente

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Documento	Documentos Enviados?	Editar
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)	Sim	
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015	Não	

Limpar

Concluir

O sistema volta para a tela anterior e na linha do documento anexado aparece a indicação que foi enviado - SIM.

Prosseguir anexando os demais documentos se houver.

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

Documento

Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015

Tipo de documento

Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física dos exercícios de 2014 e 2015;
OU
Declaração de isento de imposto de renda

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Documento Bancario teste1	44 KB	

Concluir



SPA – Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Anexar os documentos de comprometimento e dependência de renda

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento

Status do Requerimento

Representante Legal

CPF/CNPJ do Requerente

Requerente

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Documento	Documentos Enviados?	Editar
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)	Sim	<input type="checkbox"/>
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015	Sim	<input type="checkbox"/>

Limpar

Concluir

Após anexar todos os documentos necessários, na coluna “Documentos Enviados” deve vir a indicação “SIM” para todos os documentos listados.

Clicar em “Concluir” para finalizar a tarefa.

Os documentos enviados serão analisados pela Fundação Renova.



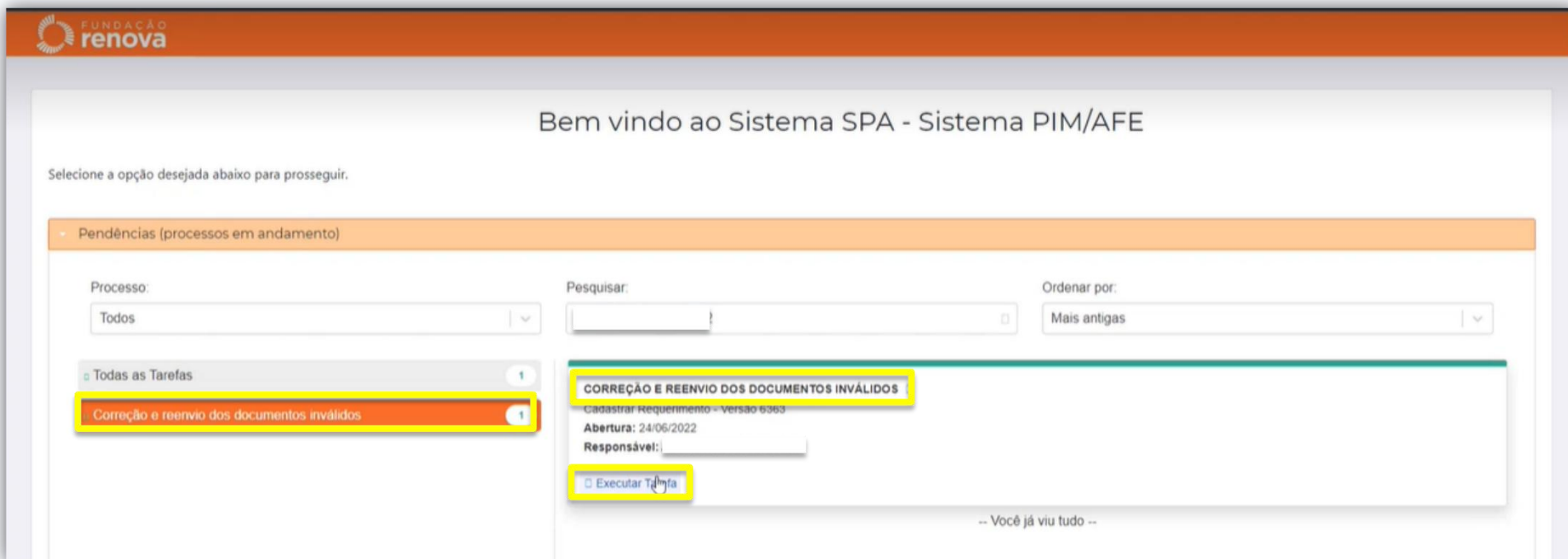
Tarefa: Correção e reenvio dos documentos inválidos

- Identificar os documentos inválidos (documentos de comprometimento e dependência de renda)
- Correção / Reenvio dos documentos válidos



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos (comprometimento e dependência de renda)

Executar tarefa



The screenshot displays the SPA system interface. At the top, the 'FUNDAÇÃO renova' logo is visible. Below it, a welcome message reads 'Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE'. A prompt asks the user to 'Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.' The main area is titled 'Pendências (processos em andamento)'. It features a search bar with 'Processo:' set to 'Todos', a 'Pesquisar:' field, and an 'Ordenar por:' dropdown set to 'Mais antigas'. On the left, a sidebar lists tasks, with 'Correção e reenvio dos documentos inválidos' highlighted in orange and marked with a '1'. The main content area shows details for this task: 'CORREÇÃO E REENVIO DOS DOCUMENTOS INVÁLIDOS', 'Cadastrar Requerimento - Versão 6363', 'Abertura: 24/06/2022', and 'Responsável:'. A button labeled 'Executar Tarefa' is highlighted in yellow. At the bottom, it says '-- Você já viu tudo --'.

Nessa tarefa **Correção e reenvio dos documentos inválidos**, o Representante Legal tem uma nova oportunidade de envio da documentação de comprometimento e dependência de renda não validada para uma nova análise.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos (comprometimento e dependência de renda)

Identificar os documentos invalidados comprometimento e dependência de renda

O sistema exibe as informações do requerimento e na parte inferior, na seção “Lista de Documentos de Comprometimento de Renda e Dependência Financeira” estão listados os documentos.

Aqueles com “Não” na coluna “Documentos Enviados?”, indica que existem documentos que foram invalidados na análise da Fundação Renova e que precisam ser corrigidos.

Para anexar o documento corrigido, o Representante Legal deve clicar no botão indicado na coluna “Editar”

OBSERVAÇÃO: Os “Documentos Enviados? Sim” estão disponíveis apenas para a consulta. O sistema não permite o envio de novos documentos.



Correção e reenvio dos documentos inválidos
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento Status do Requerimento Representante Legal

CPF/CNPJ do Requerente Requerente

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Documento	Documentos Enviados?	Editar
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)	Não	<input type="button" value="✎"/>
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015	Sim	<input type="button" value="✎"/>

SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos (comprometimento e dependência de renda)

Fazer novo envio do documento de comprometimento e dependência de renda

Será aberta a tela do documento a ser anexado para submetê-lo novamente à análise.

O motivo da invalidação e o complemento do motivo que foram indicados pela Fundação Renova, são exibidos para que o Representante Legal anexe o documento devidamente corrigido.

Para anexar o documento, ou seja, fazer o *upload*, clicar no botão indicado na seção “Anexar Documentos” e buscar o arquivo salvo.

The screenshot shows the 'Correção e reenvio dos documentos' (Correction and re-upload of documents) interface. The main section is titled 'FÍSICA' and 'INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO'. It contains the following fields and sections:

- Documento:** Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)
- Tipos de documento:**
 - *Extrato do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais) de 11/2014 À 10/2015
 - * Extrato do HISCRE (Histórico de Créditos) de 11/2014 à 10/2015 apenas para os casos em que o requerente tenha recebido algum benefício do INSS nesse período.
- Orientações:** É possível identificar pelo CNISS que o requerente recebeu algum valor de benefício do INSS. Para esses casos não é possível a apresentação apenas do CNIS, obrigatoriamente tem que ser apresentado o extrato do CNISS e do HISCRE.
- Motivo Reenvio:** Arquivo corrompido
- Complemento do Motivo:** teste 1
- ANEXAR DOCUMENTOS:** A dashed box contains a small square icon with a plus sign, indicating where to click to upload a file. Below it, the text says 'Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.' and 'Nenhum arquivo selecionado.'

Buttons for 'Limpar' (Clear), 'Cancelar' (Cancel), and 'Concluir' (Finish) are visible at the bottom.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos (comprometimento e dependência de renda)

Fazer novo envio do documento de comprometimento e dependência de renda

Correção e reenvio dos documentos
Cadastro Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento
SPA202206240000002

CPF/CNPJ do Requerente
104.040.836-25

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIM

INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

Documento
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 A 10/2015)

Tipos de documento
*Extrato do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais) de 11/2014 À 10/2015
* Extrato do HISCRE (Histórico de Créditos) de 11/2014 à 10/2015 apenas para os casos em que o requerente tenha recebido algum benefício do INSS nesse período.


Orientações:
É possível identificar pelo CNISS que o requerente recebeu algum valor de benefício do INSS. Para esses casos não é possível a apresentação apenas do CNIS, obrigatoriamente tem que ser apresentado o extrato do CNISS e do HISCRE.

Motivo Reenvio
Arquivo corrompido

Complemento do Motivo
teste1

ANEXAR DOCUMENTOS

Arraste os arquivos aqui ou clique para fazer o upload.

Documento	Tamanho	Remover
Doc teste Extrato do CNIS e do HISCRE	44 KB	

Limpar

Cancelar

Concluir

O documento anexado será exibido.

Clicar em **“Concluir”** para voltar a tela inicial.



SPA – Correção e reenvio dos documentos inválidos (comprometimento e dependência de renda)

Fazer novo envio do documento de comprometimento e dependência de renda

Correção e reenvio dos documentos inválidos
Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento: SPA202206240000002
Status do Requerimento: Aguardando correção de documentos para elegibilidade exclusiva de AFE
Representante Legal: EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF/CNPJ do Requerente:
Requerente:

LISTA DE DOCUMENTOS DE COMPROMETIMENTO DE RENDA E DEPENDÊNCIA FINANCEIRA - PESSOA FÍSICA

Documento	Documentos Enviados?	Editar
Extrato do CNIS e do HISCRE (11/2014 À 10/2015)	Sim	<input type="checkbox"/>
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - DIRF dos exercício de 2014 e 2015	Sim	<input type="checkbox"/>

O sistema volta para a tela inicial com a indicação que os documentos foram enviados - SIM.

Após clicar “Concluir” o requerimento segue para a próxima etapa que é a nova análise dos documentos anexados.

Somente com a indicação SIM em todos os documentos, o sistema permite a conclusão da tarefa.



Tarefa: Apresentação da proposta e coleta do aceite

- Abrir a proposta indenizatória do requerente;
- Confirmar os valores indenizatórios de cada dano;
- Verificar os valores de correção monetária e IRRF;
- Verificar o percentual e valor de honorários;
- Verificar os dados e cláusulas do termo de acordo;
- Aceitar ou recusar a proposta indenizatória.



ATENÇÃO

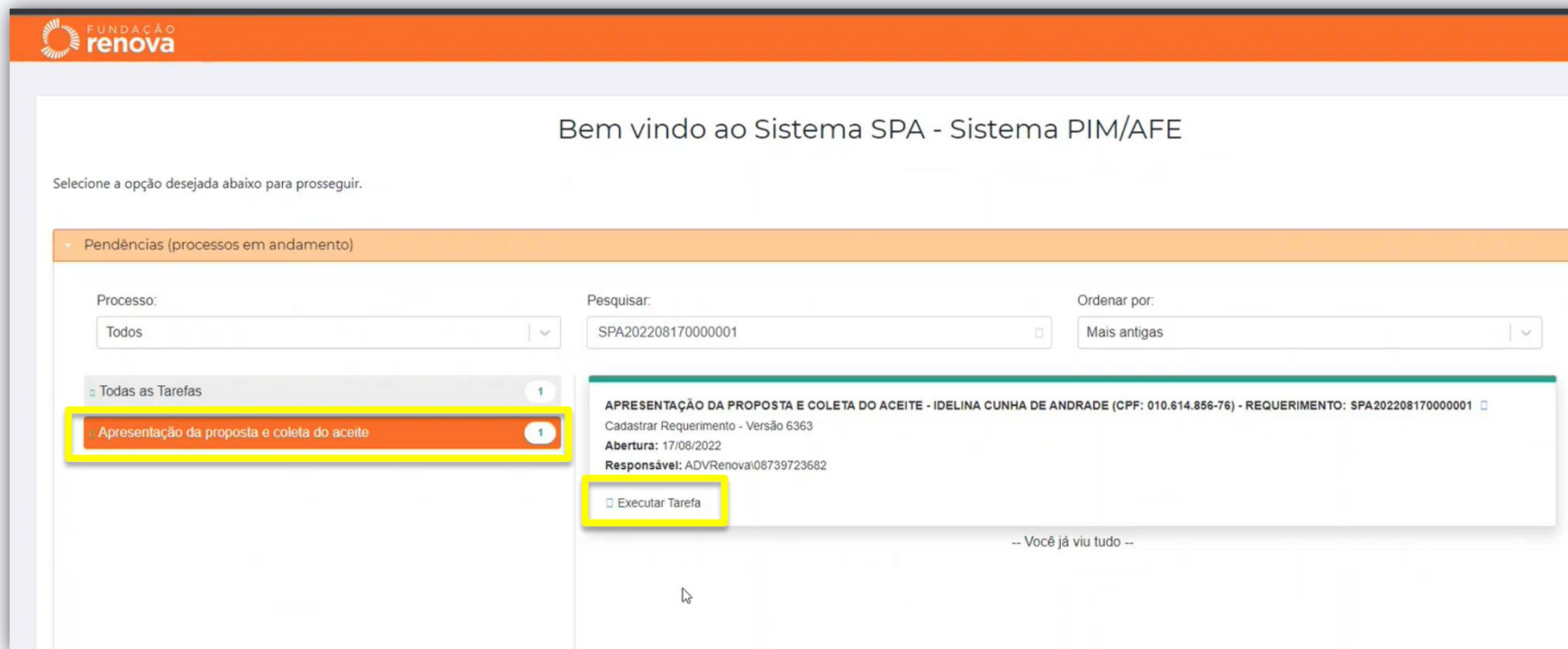
Informamos que, antes da apresentação de proposta, será realizada uma consulta de ação judicial e, caso seja encontrado e entendido a necessidade de renúncia, será solicitado para análise do representante legal.

Em caso de negativa pela renúncia, o requerimento será finalizado com emissão pela negativa.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa



The screenshot displays the SPA system interface. At the top, the 'FUNDAÇÃO renova' logo is visible. Below it, a welcome message reads 'Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE'. A prompt states 'Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.' The main section is titled 'Pendências (processos em andamento)'. It contains three filters: 'Processo:' with a dropdown set to 'Todos', 'Pesquisar:' with the text 'SPA202208170000001', and 'Ordenar por:' with a dropdown set to 'Mais antigas'. On the left, a sidebar lists 'Todas as Tarefas' (1) and 'Apresentação da proposta e coleta do aceite' (1), with the latter highlighted in orange. The main content area shows details for the selected task: 'APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E COLETA DO ACEITE - IDELINA CUNHA DE ANDRADE (CPF: 010.614.856-76) - REQUERIMENTO: SPA202208170000001'. It also includes 'Cadastrar Requerimento - Versão 6363', 'Abertura: 17/08/2022', and 'Responsável: ADVRenova/08739723682'. A button labeled 'Executar Tarefa' is highlighted with a yellow box. At the bottom, it says '-- Você já viu tudo --'.

Para verificar as propostas disponibilizadas pelo SPA, o Representante Legal deverá acessar a caixa de tarefas denominada ***“Apresentação da proposta e coleta do aceite”***.

Serão listadas todas as tarefas disponíveis nessa lista, ou seja, todas as propostas já disponibilizadas pelo SPA.

Para ter acesso à proposta de cada Requerente, o Representante Legal deverá clicar em “Executar tarefa”, assim como em todas as etapas anteriores.

Em seguida será aberta uma nova janela com a proposta e o termo de acordo do Requerente.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - SPA202208170000001 - 76) - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001 Proposta Enviada EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente Requerente

Proposta Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar Concluir

Visualizando a proposta, aba “Proposta”:

Após entrar na tarefa de “**Apresentação da proposta e coleta do aceite**” de um Requerente, serão mostradas no cabeçalho dessa tela as principais informações sobre o requerimento, como:

- Número e status do requerimento;
- Nome do Requerente;
- CPF/CNPJ do Requerente;
- Nome do Representante Legal.

Logo abaixo serão mostradas duas tabelas:

- Danos elegíveis;
- Danos inelegíveis.

A interpretação dessas tabelas está descrita no próximo slide.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - 76) - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001

CPF / CNPJ do Requerente

Proposta Enviada

Requerente

Requerente Legal

EVERTON DA SILVA MAXIMO

Proposta

Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar

Concluir

Aba “Proposta”, tabela “Danos Elegíveis”:

Na tabela “***Danos Elegíveis***” serão mostrados todos os danos do requerimento que foram elegíveis a proposta indenizatória pelo SPA.

Ou seja, nessa coluna não serão mostrados todos os danos pleiteados no requerimento, mas somente aqueles que atenderam aos critérios e tiveram uma proposta a ser apresentada.

Os danos que por algum motivo foram considerados inelegíveis à proposta serão mostrados na tabela “***Danos Inelegíveis***”, para conhecimento do Representante Legal e do Requerente.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001 Proposta Enviada EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente

Requerente

Proposta Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar Concluir

Importante: os valores indenizatórios passam por correção monetária mensalmente, utilizando-se o Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), calculado pelo IBGE. Dessa forma, os valores podem passar por pequenas alterações, para mais ou para menos, entre uma análise e outra do representante legal.

Tabela “Danos Elegíveis”, explicação das colunas:

Total bruto: valor indenizatório total calculado para o dano, já considerando correção monetária.

Descontos: descontos de eventuais valores já pagos a título de indenização referente ao rompimento da barragem de Fundão por aquele dano.

IRRF: total de Imposto de Renda Retido na Fonte, conforme alíquota aplicável ao caso.

Total líquido: valor indenizatório após aplicados os descontos e impostos.

% de honorário: percentual de honorários advocatícios acordados entre Representante Legal e Requerente, informado na etapa de solicitação de vínculo.

Total dos honorários: valor total de honorários advocatícios a serem pagos ao Representante Legal.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001 Proposta Enviada EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente Requerente

Proposta Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Liquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar Concluir

Aba “Proposta”, tabela “Danos Inelegíveis”:

Na tabela “***Danos inelegíveis***” serão mostrados todos os danos do requerimento que por algum motivo foram considerados inelegíveis a proposta.

Ou seja, por meio dessa tabela o Representante Legal e o Requerente poderão verificar todos os danos que foram negados durante todo o processo do SPA.

Importante: durante as tratativas do requerimento, a negativa de cada dano também é comunicada ao Representante Legal pelo *e-mail* informado por ele na etapa de “Cadastro do advogado”. Por isso ressalta-se a importância de o Representante Legal ficar atento às comunicações recebidas por e-mail. A data dessa negativa pode ser confirmada na coluna “***Data de envio da negativa***”.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - 76) - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001 Proposta Enviada Representante Legal: EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente: Requerente:

Proposta Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar Concluir

Aba “Proposta”, tabela “Danos Inelegíveis”:

Na tabela “***Danos inelegíveis***”, para ver mais detalhes sobre o dano negado o Representante Legal poderá clicar no botão da coluna “***Editar***”, na linha do dano que deseja visualizar.

Com isso, será aberta uma nova janela com os motivos para a negativa do dano (ver próximo slide).

Ressalta-se que na tabela “***Danos Inelegíveis***” também existe a coluna “***Programa***”, que informa se a negativa para aquele dano refere-se ao PIM, ao AFE ou a ambos os programas.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Grupo: Pesca
Região: Continental
Categoria: Pesca Profissional - Pescador desembarcado
Subgrupo de Casualidade: Pesca Comercial Profissional
Estado: ES
Município: Linhares
Comunidade: Regência
Programa: AFE
Data de envio da negativa: 17/08/2022

Modelo Devolutiva para: Sem Dependência Financeira

Nome: Danos que não possuem dependência financeira
Criado em: 31/12/0000

Danos sem Dependência Financeira

Ref.: Requerimento nº SPA202208170000001 / Linhares / Novo Horizonte - IDELINA CUNHA DE ANDRADE (Representado(a) pelo(a) Dr(a). EVERTON DA SILVA MAXIMO - OAB nº 801379/MG)

Prezado(a) Dr(a),

De acordo com o TTAC, o Auxílio Financeiro Emergencial - AFE é o Programa destinado às pessoas diretamente impactadas pelo rompimento da barragem de Fundão, devidamente cadastradas na Fundação Renova e que tenham tido comprometimento da sua renda em razão da comprovada interrupção de suas atividades produtivas ou econômicas em decorrência do rompimento, desde que verificada a dependência financeira destas atividades.

A partir das informações do cadastro, a Fundação Renova faz o levantamento e a análise das informações individualizadas e a avaliação dos danos declarados pelo(a) Atingido(a), concluindo-se, ao final, pela existência ou inexistência de impacto direto causado pelo rompimento da barragem de Fundão.

Superada esta etapa e concluindo-se pela existência de impacto direto, a Fundação Renova solicita a documentação necessária e avalia se estão preenchidos os requisitos/critérios constantes nas cláusulas 137 a 140 do Termo de Transação e de Ajustamento de Conduta (TTAC) para a concessão do Auxílio Financeiro Emergencial (AFE), a saber:

- comprometimento da renda;
- que o comprometimento da renda tenha sido causado por uma interrupção comprovada de atividades econômicas ou produtivas;

Aba “Proposta”, tabela “Danos Inelegíveis”:

Após clicar no botão da coluna “**Editar**”, na linha do dano que deseja visualizar a negativa, será aberta uma nova janela com os motivos para a negativa do dano.

Nessa janela serão mostradas novamente as principais informações do dano e mais uma vez a “**Data de envio da negativa**”.

Logo abaixo há o local a ser clicado para ser gerada a “carta” com os motivos detalhados para negativa daquele dano. Esse arquivo pode ser baixado e nele constam os critérios usados pelo PIM e/ou pelo AFE para aplicação da negativa.

Para visualizar outras eventuais negativas, o Representante Legal deverá fazer o mesmo procedimento para os demais danos negados.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

The screenshot displays the SPA system interface. At the top, a header bar shows the title 'Apresentação da proposta e coleta do aceite -' and the requirement number 'Requerimento: SPA202208170000001'. Below this, the main section is titled 'PROPOSTA INDENIZATÓRIA'. A sidebar on the left contains a 'REQUERIMENTO' section with fields for 'Nº do Requerimento' (SPA202208170000001), 'Status do Requerimento' (Proposta Enviada), and 'Representante Legal' (EVERTON DA SILVA MAXIMO). Below these are fields for 'CPF / CNPJ do Requerente' and 'Requerente'. A red arrow points to the 'Termos de Indenização' tab in the sidebar. The main content area shows the 'Termos da Indenização:' section. At the bottom, a purple box indicates the document name 'Nome: Termo de Acordo Advogado' and creation date 'Criado em: 17/08/2022'. To the right, a preview of the 'TERMO DE ACORDO DANOS GERAIS' document is shown, featuring the 'FUNDAÇÃO renova' logo and a table with the following data:

REQUERENTE	IDELINA CUNHA DE ANDRADE
CPF	010.614.856-76

Visualizando o termo de acordo.

Para os danos elegíveis à proposta mostrados na tabela “**Danos Elegíveis**”, após ver os valores indenizatórios mostrados na tabela, o Representante Legal poderá mudar de aba, saindo da aba “**Proposta**” e indo para a aba “**Termos de indenização**” (ver seta vermelha na figura ao lado).

Nessa aba o Representante Legal poderá gerar o termo de acordo de danos gerais, que conterà todos os danos a serem indenizados via SPA pelo PIM e/ou pelo AFE.

Após gerar o termo, o Representante Legal deverá fazer a leitura atenta ao documento, verificando todas as informações, dados e valores descritos.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - SPA202208170000001 - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

SPA202208170000001 Proposta Enviada EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente Requerente

Proposta Termos de Indenização

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	IRRF	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	11.857,43	243.017,37	5,00	12.150,87

DANOS INELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Programa	Data de envio da negativa	Editar
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	AFE	17/08/2022	<input type="checkbox"/>

☐ Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta

Limpar Concluir

Após confirmar que o termo de acordo está correto, o Representante Legal deverá voltar à aba **“Proposta”** e clicar em **“Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta”** (esse campo é de preenchimento obrigatório).

Com isso o sistema liberará o aceite/recusa do termo de acordo por parte do Representante Legal.

Atenção: Informamos que erros nos dados bancários e/ ou impedimento pelo banco para recebimento dos valores que resultam em atraso no pagamento não é de responsabilidade da Fundação Renova, ficando a cargo do Representante Legal a correção para prosseguir com o pagamento.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Apresentação da proposta e coleta do aceite - ID: [REDACTED] Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

d) Foi criada pela Fundação Renova a plataforma extrajudicial denominada Sistema PIM/AFE (SPA), que passou a atender os pedidos de reparação financeira pelos danos causados pelo rompimento da barragem de Fundão (MG), com quitação única. A plataforma viabiliza o atendimento de maneira remota, em um sistema hospedado no site da Fundação Renova, pelo qual são enviados os documentos necessários para comprovação dos danos, inclusive os comunicados relacionados a eventuais negativas, culminando no presente Termo de Aceite.

e) O(a) Requerente declarou ser residente de região impactada e/ou possuir vínculo com o(s) imóvel(is) em que ocorreram os impactos decorrentes do Rompimento, se for o caso, tendo, neste ato, apresentado as respectivas provas de suas alegações, sob as penas da lei;

f) Os lucros cessantes e o auxílio financeiro emergencial - AFE, pagos por força do rompimento da Barragem de Fundão possuem caráter temporário;

g) O Decreto n. 10.278/2020 dispõe que “qualquer meio de comprovação da autoria, da integridade e, se necessário, da confidencialidade de documentos digitalizados será válido, desde que escolhido de comum acordo pelas partes”;

h) O aceite do presente termo não significa o reconhecimento de qualquer direito à posse e/ou à propriedade, pelo(a) Requerente sobre o(s) imóvel(is) em que ocorreu(ram) o impacto, mas tão somente o reconhecimento do fato de que o(a) Requerente faz jus ao recebimento da indenização objeto deste termo;

i) O aceite do presente Termo de Acordo, já considerados os danos por ele abrangidos, não retira outros direitos previstos no TTAC, desde que preenchidos os requisitos do respectivo programa e desde que cumpridas as condições nele previstas;

j) O(a) Requerente está ciente de que, em caso de eventual existência de múltiplos danos no âmbito dos Programas de Indenização Mediada (PIM) e Auxílio Financeiro Emergencial (AFE), caso o(a) Requerente escolha ou comprove apenas um dentre os danos sofridos e declarados no cadastro, deverá outorgar quitação ampla e definitiva através do sistema SPA, em relação a todos os danos pleiteados perante a Fundação Renova, relativos aos Programas supracitados.

k) O(a) Requerente está ciente de que, em caso de eventual existência de múltiplos danos no âmbito dos Programas de Indenização Mediada (PIM) e Auxílio Financeiro Emergencial (AFE), caso o(a) Requerente escolha ou comprove apenas um dentre os danos sofridos e declarados no cadastro, deverá outorgar quitação ampla e definitiva através do sistema SPA, em relação a todos os danos pleiteados perante a Fundação Renova, relativos aos Programas supracitados.

Selecionar uma opção desejada:

Selecionar...

Selecionar...

Aceitar

Recusar

Limpar

Concluir

Depois de clicar em “**Declaro ter verificado todos os dados apresentados na guia de Proposta**”, na aba “Proposta”, o advogado poderá voltar à aba “**Termos de indenização**” e responder se aceita ou recusa a proposta indenizatória, conforme mostrado na tela ao lado.

Depois de escolhida a resposta, a tarefa deverá ser concluída, clicando-se no botão “**Concluir**”.



SPA – Aceite/recusa da proposta indenizatória

Executar tarefa “Apresentação da proposta e coleta do aceite”

Opção pela desistência do acordo - - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

imediate interrupção d o prazo para pagamento, até a regularização das informações declaradas pelo(a) Requerente, quando então começarão a fluir novamente os prazos estabelecidos na Cláusula Quarta, ficando a Fundação Renova isenta de qualquer responsabilidade referente ao atraso no adimplemento da obrigação assumida.

CLÁUSULA SÉTIMA - DECLARAÇÕES: O(a) Requerente declara ter ciência de que: (a) a adesão ao SPA é voluntária, livre de qualquer vício, declarando ainda que possui plena capacidade para negociar, transacionar, concordar ou discordar dos termos aqui acordados; (b) este Termo de Acordo contempla integralmente a presente transação; (c) as informações e documentos apresentados pelo(a) Requerente desde o início das tratativas devem ser verdadeiros e completos, pelo que se responsabilizam, na forma da lei; (d) o pagamento da presente indenização é realizado sem qualquer admissão de responsabilidade por todas as entidades descritas no Parágrafo Segundo, da Cláusula Quinta, deste Termo de Acordo, nos termos dos artigos 840 a 850 do Código Civil - Lei Federal nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002; (e) esteve assistido(a) por seu advogado ou defensor público, que firmou o presente Termo de Acordo, desde o início das tratativas de acordo.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A Fundação Renova declara, para todos os fins, que prestou todas as informações necessárias ao(a) Requerente de forma clara e transparente acerca dos termos do presente Acordo, em observância ao princípio da boa-fé objetiva.

TERMO DE QUITAÇÃO ACEITO POR 087.397.236-82 - EVERTON DA SILVA MAXIMO EM 17/08/2022 AS 08:56

Opção desejada selecionada:

Limpar Concluir

Se a proposta indenizatória for aceita e a tarefa for devidamente concluída, **o Termo de Acordo será assinado digitalmente pelo Representante Legal que executou a operação.**

Isso será mostrado ao final do termo, com a demonstração de quem assinou o documento, a data e a hora da assinatura, conforme demonstrado na figura ao lado.



Tarefa: Opção pela desistência do acordo

- Manifestar a desistência do acordo até 07 dias após o aceite da proposta e assinatura do termo

Obs.: Ressalta-se que se não houver interesse na desistência da proposta, essa tarefa não precisa ser executada e a indenização será encaminhada para pagamento após os 07 dias.



SPA – Opção pela desistência do acordo

Executar tarefa “Opção pela desistência do acordo”

Bem vindo ao Sistema SPA - Sistema PIM/AFE

Selecione a opção desejada abaixo para prosseguir.

Pendências (processos em andamento)

Processo: Todos | Pesquisar: SPA202208170000001 | Ordenar por: Mais antigas

Todas as Tarefas

- Opção pela desistência do acordo

OPÇÃO PELA DESISTÊNCIA DO ACORDO - IDELINA CUNHA DE ANDRADE (CPF: 010.614.856-76) - REQUERIMENTO: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão 6363

Abertura: 17/08/2022

Responsável: ADVRenova08739723682

Executar Tarefa

-- Você já viu tudo --

Acesso à tarefas de desistência do acordo:

Para acessar a tarefa que possibilita desistir do aceite anterior, o Representante Legal deverá clicar na tarefa “**Opção pela desistência do acordo**”.

Em seguida, dentre todas as tarefas dessa etapa deverá ser localizado o Requerente que deseja desistir do acordo.

Ao localizá-lo, o Representante Legal deverá clicar em “Executar Tarefa”, e o sistema abrirá outra janela.

Importante: a tarefa de desistência do acordo somente ficará disponível até 7 dias após o aceite da proposta. Depois desse prazo, se não houver sinalização de desistência a proposta seguirá para pagamento normalmente. Portanto, se não houver interesse na desistência não é necessário realizar nenhuma ação.



SPA – Opção pela desistência do acordo

Executar tarefa “Opção pela desistência do acordo”

Opção pela desistência do acordo - [6] - Requerimento: SPA202208170000001

Cadastrar Requerimento - Versão: 6363

PROPOSTA INDENIZATÓRIA

REQUERIMENTO

Nº do Requerimento: SPA202208170000001

Status do Requerimento: Proposta Aceita - Enviado para cadastro de fornecedor

Representante Legal: EVERTON DA SILVA MAXIMO

CPF / CNPJ do Requerente: [REDACTED]

Requerente: [REDACTED]

Atenção: Essa tarefa ficará visível durante o prazo de 7 dias de arrependimento após o aceite da proposta. Caso não opte pela desistência e recusa do acordo essa tarefa não deverá ser concluída.

☐ Optar pela desistência do acordo aceito e recusa da proposta?

Proposta | **Termos de Indenização**

DANOS ELEGÍVEIS

Grupo	Região	Categoria	Total Bruto	Descontos	Total Líquido	% Honorário	Total dos Honorários
Pesca	Continental	Pesca Profissional - Pescador desembarcado	256.284,80	1.410,00	243.017,37	5,00	12.150,87
TOTAL			256.284,80	1.410,00	243.017,37	5,00	12.150,87

Ao executar a tarefa “**Opção pela desistência do acordo**”, será aberta uma nova janela para que seja formalizado o pedido de desistência.

Na primeira parte da tarefa são mostradas as principais informações sobre o requerimento, e logo abaixo uma mensagem de atenção, informando sobre o prazo de 7 dias para desistência.

Se o Representante Legal de fato quiser desistir do acordo, ele deverá marcar o campo “**Optar pela desistência do acordo aceito a recusa da proposta?**” e em seguida a tarefa deverá ser concluída.

Ressalta-se, mais uma vez, que se não houver interesse na desistência da proposta, essa tarefa não precisa ser executada e a indenização será encaminhada para pagamento após os 07 dias.





FALE CONOSCO

0800 031 2303

www.fundacaorenova.org/fale-conosco

OUVIDORIA

0800 721 0717

ouvidoria@fundacaorenova.org

www.canalconfidencial.com.br/fundacaorenova/

SITE

www.fundacaorenova.org

REDES SOCIAIS

Facebook

Youtube

Instagram

Linkedin

Google Plus





FUNDAÇÃO
renova