



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

**NIT:** 272.53435.81-3

**CPF:** 384.716.633-68

**Número do Benefício:** 642.441.271-2

**Espécie:** 31

**Ao Sr. (a):** ALICE MARIA DE SOUSA

**Assunto:** Requerimento de Pedido de Prorrogação.

**Decisão:** INDEFERIDO.

**Motivo:** Não constatação da incapacidade laborativa.

**Fundamentação Legal:**

A perícia médica não reconheceu a sua incapacidade para o trabalho ou atividade habitual e o seu benefício não foi prorrogado.

O pagamento do benefício será mantido até 12/02/2026.

Se não concordar com a decisão, é possível entrar com Recurso, em até 30 dias, após receber este comunicado. Para isso, acesse o Meu INSS ou ligue para a Central 135.

Data: 27 de fevereiro de 2026.

**Gilberto Waller Júnior**

Presidente do INSS

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito. Ciente, em 27 de Fevereiro de 2026.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 260227WGNGO48R1OJT3275