

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERANÓPOLIS
SETOR DE PESSOAL

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL:

01 fotografia 3x4 recente.

Carteira de Trabalho (original e xerox)- (pagina da foto e identificação)

Título Eleitoral (original e xerox)

Certidão Eleitoral (www.tse.jus.br – Certidões)

Carteira de Identidade (original e xerox)

Certificado de Reservista (original e xerox) - CDI ou 1ª Categoria c/as respectivas quitações

Fotocópia da Certidão Casamento ou Nascimento

Fotocópia da certidão de nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos. Salário família: Até 4 anos: comprovante de vacinação. De 5 a 14 anos: comprovante de escolaridade.

Cópia CIC (CPF)

Cópia PIS/PASEP

Atestado de Saúde fornecido por **médico do trabalho**

Atestado da Unidade Sanitária que está em dia com a vacinação/Adulto

Certidão Judicial Criminal Negativa do TJ de residência <https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>

Certidão Criminal Negativa de 1º grau E Certidão Criminal Negativa de 2º do TRF de residência <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php?&seq=135|230|167>

Fotocópia do Comprovante de Escolaridade (original e xerox)

Declaração de Bens (formulário em anexo)

Declaração de cargo público (formulário em anexo)

Ficha salário Família (formulário em anexo)

Conta salário na Caixa Econômica Federal de Veranópolis

Cópia de Comprovante de residência (recente)

<https://www.gov.br/esocial/pt-br/empresas/consulta-qualificacao-cadastral>-consultar e imprimir (CTRL+P)

Certidão de regularidade perante o Conselho de Classe (para profissionais que possuem vínculo-conselho)

Registro no Conselho de Classe (para profissionais que possuem vínculo com conselho)

NOME:_____

Telefone_____E-mail_____

Endereço:_____

Cargo:_____Lotação:_____

Nomeação:_____Posse:_____Exercício:_____

Contrato_____

VIDE VERSO

RAÇA E COR:

- ☐ INDÍGENA
- ☐ BRANCA
- ☐ NEGRA
- ☐ AMARELA (DE ORIGEM JAPONESA, CHINESA, COREANA, ETC)
- ☐ PARDA (PARDA DECLARADA COMO MULATA, CABOCLA, CAFUZA, MAMELUCA OU MESTIÇA DE NEGRO COM PESSOA DE OUTRA COR OU RAÇA)

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA VISUAL

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA MENTAL

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

REABILITADO (SE APOSENTADO POR INVALIDEZ PASSOU POR AVALIAÇÃO PROFISSIONAL OU PROCESSO DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL E FOI CONSIDERADO APTO A RETORNAR AO TRABALHO)

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

O TRABALHO NA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL É O SEU PRIMEIRO EMPREGO?

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

CARGA HORÁRIA:_____

LOTAÇÃO ATUAL:_____

ASSINATURA SERVIDOR