

# **RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA NOMEAÇÃO DE EFETIVOS**

## **DOCUMENTOS AUTENTICADOS**

- \* CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)
- \* CARTEIRA PROFISSIONAL
- \* CPF
- \* PIS OU PASEP
- \* TÍTULO ELEITORAL
- \* COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL (ÚLTIMA ELEIÇÃO)
- \* CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO
- \* COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (DIPLOMA e HISTÓRICO ESCOLAR)
- \* CERTIFICADO DE RESERVISTA (HOMEM)
- \* CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CASO A FUNÇÃO EXIJA)
- \* REGISTRO DO PROFISSIONAL NO CONSELHO (CASO A FUNÇÃO EXIJA)

## **DOCUMENTOS CÓPIAS SIMPLES**

- \* CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 18 ANOS
- \* CARTÃO DE VACINA DOS FILHOS MENORES DE 05 ANOS
- \* COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- \* 01 FOTO 3X4 (RECENTE)

## **DOCUMENTOS ORIGINAIS**

- \* PROVA DE INEXISTÊNCIA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS, MEDIANTE CERTIDÕES DOS DISTRIBUIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL, **Site onde encontrar:** [www.jfes.gov.br](http://www.jfes.gov.br) - **(DUAS VIAS)**
- \* DECLARAÇÃO DE DOENÇAS PREEXISTENTE - **(DUAS VIAS)**
- \* DECLARAÇÃO DE ACUMULO LEGAL OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS - **(DUAS VIAS)**
- \* DECLARAÇÃO DE BENS - **(DUAS VIAS)**
- \* FICHA DE DADOS PESSOAIS PREENCHIDA CORRETAMENTE (COM LETRA LEGÍVEL)
- \* ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – **ASO**, DEVE SER EXPEDIDO POR UM MÉDICO DO TRABALHO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ANCHIETA
- \* NO CASO DE PROFESSOR TAMBÉM DEVERÁ SER APRESENTADO UM LAUDO CONSTATANDO QUE O SERVIDOR NÃO POSSUI DISTÚRBO VOCAL (PROBLEMAS NAS CORDAS VOCAIS)

### **OBS:**

- A PESSOA DEVERÁ LEVAR OS DOCUMENTOS ORIGINAIS PARA CONFERÊNCIA.
- SÓ SERÁ ACEITO NO SETOR DE RECURSOS HUMANOS A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA, ACOMPANHADA DO ASO.
- PROCURAR O BANESTES PARA ABRIR UMA CONTA, CASO NÃO TENHA.

## DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR

Nome:			
Data Nascimento:		Início do Serviço:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	Ano de Chegada:	
Escolaridade: Não Alfabetizado ( )	2º Grau Incompleto ( )	Superior Incompleto ( )	
1º Grau Incompleto ( )	2º Grau Completo ( )	Superior Completo ( )	
1º Grau Completo ( )			
Nível Técnico, qual a Formação:			
Nível Superior, qual a Formação:			
Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )			
Estado Civil: Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) Outros ( )			
Endereço:			Nº:
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:		E-mail:	
Telefone:		Celular:	
CPF:		Certificado de Reservista:	
PIS/PASEP:		RG:	Org. Exp. Data:
CNH:		Categoria:	Validade:
Titulo de Eleitor:		Zona:	Seção:
Carteira de Trabalho: Nº:	Série:	UF:	Data de Emissão:
Tipo Sangüíneo: ( )	Positivo ( )	Negativo ( )	Doador Sim ( ) Não ( )
Portador de Necessidades Especiais: Sim ( ) Não ( ) Qual:			
Alergia a Algum Medicamento: Sim ( ) Não ( ) Qual:			
Cargo:			
Secretaria:			
Local de Serviço:			
Vínculo: Efetivo ( )			
<b>FAMILIARES</b>			
Cônjuge:			
Pai:			
Mãe:			
<b>FILHOS</b>			
Nome:			
Sexo:		Data de Nascimento:	
Nome:			
Sexo:		Data de Nascimento:	
Nome:			
Sexo:		Data de Nascimento:	
Nome:			
Sexo:		Data de Nascimento:	
Conta Banestes:		Agência:	Cidade:

**Este documento não isenta da obrigação das xerox dos mesmos autenticadas**

## DECLARAÇÃO DE DOENÇAS PREEXISTENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Brasileiro(a): Sim ( ) Não ( ) Casado(a) Sim ( ) Não ( ) Outro ( )

Vínculo: Efetivo ( ) Comissionado ( ) Contratado ( )

Ocupante do cargo \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ e RG Nº \_\_\_\_\_ declara para os devidos fins de direito, **não possuir doença preexistente** que comprometa o desempenho da função para qual irá ocupar nesta municipalidade.

Declara, outrossim, estar ciente das sanções civis e criminais (**Artigo 299 do Código Penal - Crime de Falsidade Ideológica - Pena – Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos**).

Anchieta/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome do Servidor(a)**

## DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

Nome: \_\_\_\_\_

Brasileiro(a): Sim ( ) Não ( )                      Casado(a) Sim ( ) Não ( ) Outro ( )

Vínculo:                      Efetivo ( )                      Comissionado ( )                      Contratado ( )

Ocupante do cargo \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ e RG Nº \_\_\_\_\_ declara para os devidos fins de direito, que **não ocupa** cargo, emprego ou função em quaisquer órgãos da Administração Direta ou Indireta de qualquer dos Poderes da União, Estados, Municípios ou Distrito Federal, ou que dos mesmos esteja afastado por motivo de licença remunerada, não exercendo qualquer atividade que caracterize acumulação ilegal prevista no Artigo 37, Inciso II, Alíneas “a”, “b” e “c”, ou ainda incompatibilidade de horários com cargo que exercerei, mesmo sendo em regime de escala de acordo com a necessidade da municipalidade.

Declara, outrossim, estar ciente das sanções civis e criminais (**Artigo 299 do Código Penal - Crime de Falsidade Ideológica - Pena – Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos**).

Anchieta/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome do Servidor(a)**

## DECLARAÇÃO DE BENS

Nome: \_\_\_\_\_

Brasileiro(a): Sim ( ) Não ( )                      Casado(a) Sim ( ) Não ( ) Outro ( )

Vínculo:                      Efetivo ( )                      Comissionado ( )                      Contratado ( )

Ocupante do cargo \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ e RG Nº \_\_\_\_\_, declara para os devidos fins de direito, que:

( ) Não Possui Bens.

( ) Possui bens Móveis e/ou Imóveis.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS BENS
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	

Declara, outrossim, estar ciente das sanções civis e criminais (**Artigo 299 do Código Penal - Crime de Falsidade Ideológica - Pena – Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos**).

Anchieta/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome do Servidor(a)**