

CHECK-LIST – COMPROVAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

Preencher com letra legível (Todos os Itens São Obrigatórios)

EMPREGADO(A) PÚBLICO(A):

CPF:

EMPREGO PÚBLICO:

BASE DE LOTAÇÃO:

Para o provimento de empregos públicos permanentes ou temporários do quadro de pessoal do CISDESTE, o candidato convocado pelo setor de Recursos Humanos para assumir a vaga deverá apresentar as documentações comprobatórias abaixo, para que esteja apto a iniciar suas atividades no CISDESTE. Assinale abaixo, todas as documentações apresentadas ao Setor de Recursos Humanos.

DOCUMENTOS	CONFERENTE
<input type="checkbox"/> 2 (duas) fotos 3x4 (recentes) (Trazer no dia da Admissão).	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do documento de identidade com fotografia, acompanhada do original.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Título de Eleitor com o comprovante de votação na última eleição, acompanhada do original, podendo ser substituído por declaração de regularidade na justiça eleitoral.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF), acompanhada do original.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH), acompanhada do original, se inerente ao emprego público. Se Condutor Socorrista, Carteira Nacional de habilitação D com a informação que exerce atividade remunerada e com habilitação na Condução de Veículos de Emergência.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Se Condutor Socorrista, declaração de conclusão do curso de habilitação na Condução de Veículos de Emergência, caso ainda não conste o registro na CNH.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia de certidão de nascimento ou casamento. Bem como certidão de nascimento do(s) filho(s) se houver.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, acompanhada do original, se do sexo masculino.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do comprovante de residência, acompanhada do original.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de cadastramento no PIS/PASEP.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Cópia do Diploma ou Certificado de conclusão dos cursos exigidos, acompanhados do histórico para comprovação da escolaridade exigida para o respectivo emprego público.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Habilitação legal para exercício de profissão regulamentada, conforme o emprego público pretendido, inclusive com registro no respectivo Conselho e/ou Órgãos de Classe de Minas Gerais.	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Comprovante das experiências profissionais, se for o caso. (Cópia da(s) página(s) da CTPS, onde está registrada a(s) experiência(s)).	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Cópia do cartão de vacina atualizado. (Vacinas Obrigatórias: Hepatite B, Febre Amarela, Dupla Adulto (tétano e difteria), Tríplice Viral e Influenza)	__/__/__, _____
<input type="checkbox"/> Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes (original).	__/__/__, _____

DOCUMENTOS	CONFERENTE
<input type="checkbox"/> Conta Corrente no Banco credenciado ao Consórcio. Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____	___/___/____
<input type="checkbox"/> Documentos comprobatórios dos requisitos do emprego público de opção, de acordo com o edital do concurso, exemplo carteira de motorista, cursos específicos, etc.	___/___/____
<input type="checkbox"/> Laudo médico favorável, fornecido pelo Serviço Médico competente do Consórcio, atestando que o candidato reúne as condições necessárias ao exercício do emprego público para o qual foi aprovado.	___/___/____
<input type="checkbox"/> Exames complementares de saúde, fornecidos pelo Serviço Médico competente do Consórcio. (ASO)	___/___/____
<input type="checkbox"/> Declaração de não acúmulo de cargos/empregos públicos (original) respeitando a obrigatoriedade da legislação em vigor.	___/___/____
<input type="checkbox"/> Declaração de que não tenha sido demitido a bem do Serviço Público ou por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal de órgãos públicos nos últimos três anos (original).	___/___/____
<input type="checkbox"/> Apresentar certidões criminais da justiça federal, comum e pela Polícia Civil que ateste a idoneidade moral e social do candidato. - Justiça Federal Criminal: https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao; - Tribunal Justiça Criminal: https://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rupe?solicitacaoPublica=true; - Polícia Cível: https://www.pc.mg.gov.br/atestado/inicial.do;jsessionid=EA4ABFF5205893EAC7CABC7AD63622E7?evento=cookie	___/___/____
<input type="checkbox"/> No caso de brasileiro naturalizado, documento expedido pelo Ministério da Justiça, nos termos do Decreto nº 70.391/72.	___/___/____
<input type="checkbox"/> Declaração de Conclusão do Treinamento Básico Introdutório - TBI. (para profissionais da saúde que atuam no Pronto Atendimento)	___/___/____
<input type="checkbox"/> Certidão de Conclusão de Curso acompanhada de histórico escolar, emitida nos últimos 30 dias, por instituição de ensino credenciada, caso não esteja de posse do diploma.	___/___/____
<input type="checkbox"/> CONSULTA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL eSOCIAL – NO SITE: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml (havendo pendências regularizar).	___/___/____
<input type="checkbox"/> CONSULTA EXTRATO CNIS – NO SITE - https://meu.inss.gov.br/ OU PELO TELEFONE 135 (havendo pendências regularizar)	___/___/____

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO A ADMISSÃO
_____, ___/___/____.	_____
LOCAL E DATA	RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO NO SISTEMA
_____, ___/___/____.	_____
LOCAL E DATA	RESPONSÁVEL PELO ARQUIVAMENTO
_____, ___/___/____.	_____