

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA TOMAR POSSE:

1. 01 foto 3X4 recente;
2. Certidão de tempo de serviço (caso tenha);
3. 01 Cópia da Carteira de Identidade;
4. 01 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (caso tenha);
5. 01 Cópia da Certidão de nascimento ou Casamento (ou equivalente); atualizada ou sem data de vencimento;
6. 01 Cópia de Certidão de Nascimento dos filhos (caso tenha); menores de 14 anos
 - * CARTÃO DE VACINA;
 - * DECLARAÇÃO ESCOLAR;
7. 01 Cópia de Títulos (caso tenha);
8. 01 Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);
9. 01 Cópia do Comprovante de Escolaridade com histórico escolar;
10. 01 Cópia do Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
11. 01 Cópia da Carteira de Trabalho;
12. 01 Cópia Comprovante de endereço;
13. Informação sobre grupo sanguíneo e fator RH;
14. 01 Cópia do Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
15. 01 Cópia do Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral ou 02 últimos comprovantes de votação);



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO PARANAÍBA

CISALP

16. Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, disponível em:

<https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/EmitirPgfn>

17. Certidão Qualificação Cadastral, disponível em:

<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>

18. Certidão Judicial, disponível em:

<https://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rupe?solicitacaoPublica=true>

19. Declaração de dados bancários; (modelo anexo - BANCO DO BRASIL);

20. Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções públicas com horário especificado (modelo anexo);

21. Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções privadas com horário especificado (modelo anexo);

22. Declaração de Bens e Valores; (modelo anexo);

23. Declaração de dependentes - caso tenha- (modelo anexo);

24. Declaração de endereço residencial e telefone para contato; (modelo anexo);

25. Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade incompatível com a investidura em cargo público, prevista no Artigo 37, parágrafo único, da Lei nº 8.112/90 com suas respectivas alterações (modelo anexo);

26. Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência (modelo anexo);

27. Declaração de inclusão de dependente abono família (modelo anexo);

28. Atestado de médico de aptidão/admissional; (AGENDADO NA CLÍNICA ADVICE PELO CISALP).