



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONCURSO.

CARGO: _____

- () 01 Atestado médico – Data ____ / ____ / ____ às ____ H ____ M, na Medicina Ocupacional, sito Av. Eduardo Roberto Daher, 1135.
- () Carteira de Vacinação e a Carteira de vacina do Covid (entregue na Medicina Ocupacional no dia do Exame Admissional).
- () **Exame Toxicológico (Deve ser entregue na Medicina Ocupacional antes do Exame admissional)**
- () **Exame Psicológico (Deve ser entregue na Medicina Ocupacional antes do Exame admissional)**
- () 02 cópias da Cédula de Identidade (RG);
- () 01 cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- () 02 Xérox da Certidão de Casamento ou Escritura Pública de Convívio Marital com firma reconhecida + 02 copias do RG e CPF do cônjuge;
- () 02 cópias da Certidão de Nascimento de todos os filhos;
- () 01 copia das Carteiras de Vacinação dos filhos menores de 14 anos;
- () Declaração de escolaridade dos filhos maiores de 7 anos;
- () Cópia do C.P.F. dos filhos;
- () 01 Cópias do cartão do S.U.S. (de todos que forem aderir ao convênio médico)
- () 01 copia do Certificado de Reservista ou Alistamento Militar;
- () 01 cópia do Programa de Integração Social (PIS) ou (PASEP);
- () 01 cópia do Título de Eleitor e xérox dos comprovantes de que tenha votado na última eleição;
- () 01 cópia autenticada do diploma ou autenticada do histórico escolar (de acordo com a exigência do cargo).
- () 02 fotos 3x4 atuais;
- () copia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação) – **se Motorista ou Agente Fiscal de Trânsito . Categoria ____**
- () Conta salário Banco Bradesco (Ag. Itapecerica da Serra);
- () 02 cópias do comprovante de residência (em nome do candidato e de no máximo, dos últimos 3 meses);
- () Xérox do número da CTPS (carteira de trabalho), foto e data de emissão;
- () Trazer C.N.I.S. (Cadastro Nacional de Informações Sociais). Solicitar no I.N.S.S. ou no site do INSS através do ícone **MEU INSS**
- () Retirar na **ESCOLA** indicada, carta onde conste: local de trabalho (detalhado), tipo de ponto e jornada de trabalho;
- () Certidão de Antecedentes Criminais Federal
- () Certidão de Antecedentes Criminais Estadual
- () Declaração de Bens, com a data de admissão;
- () Declaração de Nepotismo;
- () Assinar termo de compromisso;
- () Declaração de acúmulo de cargo/emprego (feito pelo outro empregador que conste horários de trabalho.);
- () Declaração de aposentadoria (se for o caso)

PRAZO MÁXIMO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS: _____

TELEFONE: 4668-9376 / 4668-9378