

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

Nome	9:
Cargo	o: AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE – ESF:
	() APRESENTAÇÃO DA FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL ORIGINAL E ATUALIZADA EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE PUBLICAÇÃO DO EDITAL (Que deve ser retirada na Unidade de Saúde a qual o candidato pertence); ()CARTEIRA DE IDENTIDADE (XEROX); (IDADE MÍNIMA 18 ANOS);
	()CARTEIRA DE TRABALHO (ORIGINAL E XEROX PÁGINA DA FOTO);
	()PIS/PASEP (XEROX);
	()REGISTRO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO, SE SOLTEIRO (XEROX) – ATUALIZADA ;
	()REGISTRO DE NASCIMENTO DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS (XEROX) - ATUALIZADA;
	()CPF DOS FILHOS (XEROX);
	()CPF DO CANDIDATO (XEROX);
	()COMPROVANTE DE QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR (XEROX);
	()TITULO DE ELEITOR (XEROX);
	()DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA, PROCESSO DISCIPLINAR/PENALIDADES DISCIPLINARES; (RETIRAR NO LOCAL ONDE TRABALHOU);
	()CERTIDÃO RELATIVA À QUITAÇÃO ELEITORAL E GOZO DOS DIREITOS POLÍTICOS (http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral);
	()COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO(XEROX) SE DOCUMENTO NÃO ESTIVER EM SEU NOME TRAZER DECLARAÇÃO AUTENTICADA;
	() QUALIFICAÇÃO CADASTRAL E-SOCIAL (Fornecido pelo RH da FMS para preenchimento no local);
	()COMPROVANTE DO CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO OU SUPERIOR (ORIGINAL E XEROX);

()02(DUAS) FOTOS 3X4;
()ATESTADO DE SAÚDE – (RETIRAR EM QUALQUER CLINICA DE MEDICINA DO TRABALHO;
•)DECLARAÇÃO DE BENS (Declaração de IR – SE NÃO DECLARAR TRAZER CERTIDÃO AUTENTICADA DE ÃO DECLARAÇÃO);
) CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS (http://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do etp://certeproc1g.tjsc.jus.br/);
()CERTIDÃO DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA(www.cnj.jus.br) DA Justiça Estadual e Federal.