|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES**  DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS |

**NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulário de dados cadastrais |
|  | 1 FOTOS 3X4 |
|  | Cadastro funcional – Arquivado na Pasta de Controle |
|  | Carteira de vacinação atualizada (Original e Cópia) – Enviar ao SOST |
|  | **Pré-Requisito Anexo II** |
|  | Comprovante de Escolaridade exigido no Edital regulador do Concurso (frente e verso) – cópia e original |
|  | Carteira do Conselho (cópia e original) OU Comprovante de Registro no Órgão de Classe quando exigido no Edital regulador do Concurso. – Cópia e original |
|  | **Documentação Pessoal** |
|  | Certidão de Nascimento (Obrigatória, mesmo trazendo identidade ou União Estável)**OU** Certidão de Casamento **OU** Separação – cópia e original |
|  | Declaração de União Estável (autenticada em cartório) – cópia e original |
|  | Carteira de Identidade (Obrigatória, frente e verso) – cópia e original |
|  | Cartão do CPF (CIC) (Obrigatória, frente e verso) – cópia e original |
|  | Carteira Profissional – CTPS – trazer original e cópia onde constem os dados e foto para conferência e na contratação |
|  | Cartão do **PIS ou PASEP** – (Obrigatório,cópia e original) *(o NIT não substituiu o PIS)* |
|  | Título de Eleitor (frente e verso) – cópia e original |
|  | Último comprovante de Quitação Eleitoral – 1º e 2º turnos – cópia e original |
|  | Certificado de Reservista (frente e verso) – cópia e original (para homens) |
|  | Comprovante de Residência atual, que conste endereço completo e CEP – cópia e original |
|  | Comprovante que possui conta corrente e conste nome do Banco, nº do banco, nº da agência e nº da conta bancária, com os respectivos dígitos verificadores – cópia e original |
|  | **Outros** |
|  | Certidão Negativa de Débito junto ao Conselho, se parcelado anexar o recibo do último pagamento, quando exigido no Edital do Concurso o registro no Conselho ou Órgão de Classe – cópia e original |
|  | Certidão de Nascimento (filhos, menor sob guarda ou tutela) ou RG e CPF – cópia e original |
|  | Termo de Tutela ou Termo de Guarda para os menores de 6 anos sob sua dependência – cópia e original |
|  | Carteira de Vacinação (filhos menores de 7 anos, menor sob guarda ou tutela) – cópia e original |
|  | Cartão de CPF dos filhos, menor sob guarda ou tutela – cópia e original |
|  | RG e CPF do cônjuge ou companheiro – cópia e original |
|  | **Formulários** |
|  | Preenchimento do Formulário de Contribuição Sindical (conforme modelo) |
|  | Declaração IN nº 11/96 MARE (conforme modelo) |
|  | Declaração de Acumulação de Cargo (conforme modelo) |
|  | Termo de Responsabilidade (conforme modelo) |
|  | Formulário de Dependentes (CPF dos dependentes é obrigatório) |
|  | Formulário de Auxílio Transporte (Taxas de serviços de água, gás ou luz com consumo diferente de zero, caso os mencionados comprovantes de residência não estejam em nome do servidor, o mesmo deverá ainda anexar os seguintes documentos: cópias do extrato de conta bancária, conta de telefone (fixo ou celular) ou declaração de bens e rendimentos, em seu nome e com o mesmo endereço das referidas taxas de serviço) |
|  | IR – IN-TCU Nº 67, de 06/07/2011 - (preencher o Anexo I **OU** II da instrução encaminhada) **OU** cópia da Declaração do IR/2016. |
|  | Termo de Opção Auxílio – Alimentação |
|  | Declaração de Sócio Dirigente de Empresa (Se, candidato sócio ou dirigente de empresa) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recebido por:** | **Ass. do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Aracaju -SE,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |