

FOTO 3X4
COLE AQUI



CONCURSO DOCUMENTAÇÃO

Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria de Recursos Humanos

CHECK LIST – DOCUMENTAÇÕES – CONCURSO PÚBLICO RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Nome: Idade: Admissão: CPF:
Cargo: Especialidade: PCD:
Telefone/Celular: E-mail:

01 Foto 3x4 - MATRÍCULA: _____
Conta Corrente BRADESCO – AG: _____ C/C: _____ - Ass: _____
CPF
RG (Obrigatório – Não permitida a substituição por outro documento)
CNS – Carteira Nacional de Saúde (SUS)
Título de Eleitor
Comprovante de última votação
PIS/PASEP
Carteira de Trabalho – CTPS (foto e verso, registro do 1º emprego se houver)
Carteira de Habilitação
Certificado de Reservista
Comprovante de residência (água, luz ou telefone)
Certidão de filhos e CPF dos menores de 21 anos se for o caso
Certidão de Nascimento ou Casamento
Consulta da qualificação cadastral do E-social (https://portaldoservidor.angra.rj.gov.br/e-social-certidoes.asp)
Certidão negativa de antecedentes criminais expedidas pela Justiça Estadual e Federal, assim como pela Polícia Civil da localidade em que candidato possuir residência nos últimos 5 (cinco) anos;
Diploma ou Comprovante de Escolaridade (Neste caso, apresentar Histórico Escolar).
Declaração de IR: completa com recibo de entrega() Isento () (neste caso, situação cadastral do CPF e a consulta da restituição da declaração do IRPF)
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) BIC – Boletim de Informações Cadastrais
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Declaração de Idoneidade Moral
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Declaração de Não Recebimento de Auxílio Federal
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Declaração de Encargos de Família
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Solicitação de Cartão-Alimentação
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional
Comprovante de curso específico
Carteira e registro do Conselho Regional da categoria
Declaração de Acumulo de Cargo – Acumula: () Sim () Não
(EM CASO DE ACUMULO) Declaração de Carga horária, no caso de receber outra renda pública (ativa ou inativa), atestada pela Secretaria solicitante da vaga. Acumula: Sim () – Não () Em caso positivo: Cargo: _____ Órgão: _____

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Concursado(a)

RH: CODIG. CARGO: _____ CODIG. LOTAÇÃO: _____ CODIG. PESSOA: _____
<https://portaldoservidor.angra.rj.gov.br/admissao.asp> (PORTAL DO SERVIDOR)