



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Centro Administrativo à Rua Alexandre Cavalcanti, s/n-CEP 59.291-625  
CNPJ nº 08.079.402/0001-35

### ANEXO III

#### RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E CADASTRO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS.

NOME: \_\_\_\_\_

TELEFONE P/CONTATO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

- ( ) CPF
- ( ) RG
- ( ) PIS/PASEP
- ( ) TITULO ELEITORAL
- ( ) UMA FOTO 3X4
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- ( ) COMPROVANTE DE QUITAÇÃO COM A JUSTIÇA ELEITORAL
- ( ) CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE, COM **REG.CONSELHO DE CLASSE E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO**)
- ( ) QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR (HOMEM) / ( ) EXCETO A PARTIR DE 45 ANOS
- ( ) CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL(CTPS)(FOTO E VERSO)
- ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO E/OU CASAMENTO
- ( ) CRIANÇA DE 0 ATÉ 6 ANOS CERTIDÃO DE NASCIMENTO COM CÓPIA DO CARTÃO DE VACINA E CPF
- ( ) CRIANÇA DE 7 ATÉ 13 ANOS CERTIDÃO DE NASCIMENTO COM DECLARAÇÃO DA ESCOLA E CPF
- ( ) EXAME ADMISSIONAL (ASO)-EMITIDO POR UM MÉDICO DO TRABALHO
- ( ) CARTÃO DA CAIXA ECONÔMICA (CONTA SALÁRIO)
- ( ) DECLARAÇÃO DE BENS
- ( ) DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO
- ( ) DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS
- ( ) DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
- ( ) DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS - [www.esaj.jus.br](http://www.esaj.jus.br)
- ( ) ANTECEDENTES CRIMINAIS DA POLÍCIA FEDERAL - [www.pf.gov.br](http://www.pf.gov.br)
- ( ) CERTIDÃO NEGATIVA – RECEITA FEDERAL – [www.pgfn.gov.br](http://www.pgfn.gov.br)