

## ANEXO – IV

### RELAÇÃO DAS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS AO RH DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- CPF ( )
- RG ( )
- PIS/PASEP ( )
- TITULO ELITORAL ( )
- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO COM A JUSTIÇA ELEITORAL ( )
- CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE ( ) / DECLARAÇÃO DE NÃO ALFABETIZADO (VER O CARGO) ( )
- **QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR (HOMEM) ( ) EXCETO A PARTIR DE 45 ANOS**
- CARTEIRA DE TRABALHO ( )
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO ( )
- **CRIANÇA DE 0 ATÉ 6 ANOS** CERTIDÃO DE NASCIMENTO COM CÓPIA DO CARTÃO DE VACINA ( )
- **CRIANÇA DE 7 ATÉ 13 ANOS** CERTIDÃO DE NASCIMENTO COM DECLARAÇÃO DA ESCOLA ( )
- UMA FOTO 3X4 ( )
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ( )
- TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_
- CARTÃO DA CAIXA ECONÔMICA OU COMPROVANTE BANCÁRIO DE CONTA CORRENTE ( )
- EXAME ADMISSIONAL ( )
- DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA ( )
- DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO ( )
- DECLARAÇÃO DE BENS ( )
- DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS ( )
- CERTIDÃO OU ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS ( )

SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN