**Formulário e relação de documentos para contratação**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| Telefone fixo com DDD: Celular com DDD: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |
| Endereço / Logradouro: |
| Bairro: Cidade/UF: |
| Número: Complemento: CEP: Residência Própria: ( ) Sim ( ) Não |
| Cidade de nascimento: UF: País: |
| CPF: Data de nascimento: Sexo: ( ) M ( ) F |
| RG: Órgão Emissor: Data de Expedição: |
| Número Carteira de Trabalho: Série: UF: Data de Emissão: |
| PIS/PASEP/NIS: Data de Emissão: |
| Nº de Inscrição no Órgão de Classe  (para os que possuem registro, ex: médico, dentista, advogado etc):  Órgão Emissor: Data de Expedição: Validade: |
| Nome e profissão da mãe: |
| Nome e profissão do pai: |
| Cartório de registro de nascimento:  Número de registro de nascimento: |
| Carteira de Alistamento Militar: |
| Título de Eleitor: Zona: Seção: |
| CNH: Categoria: UF:  Data Expedição: Validade: Data 1ª habilitação: |
| Grupo Sanguíneo e fator RH: (ex: A-, O+): Altura: Peso: |
| **Etnia e Cor:**  ( ) 1 – Amarela (de origem asiática);  ( ) 2 – Branca  ( ) 3 – Negra;  ( ) 4 – Indígena;  ( ) 5 - Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor);  ( ) 6 - Não informado. |
| **Estado civil:**  ( ) 1 – Solteiro ( ) 2 - Casado ( ) 3 - Divorciado ( ) 4 - Separado ( ) 5 – Viúvo ( ) 6 – União estável |
| Nome do Cônjuge/Companheiro: |
| **Grau de Instrução:**  ( ) 01 – Analfabeto, inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou;  ( ) 02 – Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª série) ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado escola regular;  ( ) 03 – 5º ano completo do Ensino Fundamental (antiga 4ª série);  ( ) 04 – Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série);  ( ) 05 – Ensino Fundamental completo (antigo 1º grau);  ( ) 06 – Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial);  ( ) 07 – Ensino Médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial); **Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( ) 08 – Educação Superior incompleta;**Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( ) 09 – Educação Superior completa; **Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( ) 10 – Pós Graduação completa; **Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( ) 11 – Mestrado completo; **Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( ) 12 – Doutorado completo. **Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deficiência física:  ( ) Sim ( ) Não | Deficiência visual:  ( ) Sim ( ) Não | Deficiência auditiva:  ( ) Sim ( ) Não | Deficiência mental:  ( ) Sim ( ) Não | Deficiência intelectual:  ( ) Sim ( ) Não | Reabilitado/Readaptado:  ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Informações bancárias:** Nome do Banco: |
| Código da Agência: Conta corrente bancária nº: |

|  |
| --- |
| **Dependentes:**  ( ) Companheiro (a) com quem o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos, ou cônjuge (desde que dependente financeiramente);  ( ) Filho (a) ou enteado (a) até 21 anos de idade, ou, em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;  ( ) Filho (a) ou enteado(a) de até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau;  ( ) Irmão (ã), neto (a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, de quem o contribuinte detenha a guarda judicial, de até 21 anos, ou em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;  ( ) Irmão (ã), neto (a) ou bisneto (a), sem arrimo dos pais, de até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que o contribuinte tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;  ( ) Pais, avós e bisavós que, em 2016, tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não, até R$ 22.847,76;  ( ) Menor pobre, de até 21 anos, que o contribuinte crie e eduque, desde que detenha sua guarda judicial;  ( ) Pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador.  **Referência:**  BRASIL. Receita Federal. Secretaria da Receita Federal do Brasil. **Imposto Sobre a Renda da Pessoa Física:**Perguntas & Respostas. 2017. Disponível em: <https://idg.receita.fazenda.gov.br/interface/cidadao/irpf/2017/perguntao/pir-pf-2017-perguntas-e-respostas-versao-1-1-03032017.pdf>. Acesso em: 28 mar. 2017.  BRASIL. Constituição (1999). Decreto nº 3000, de 26 de março de 1999.**Regulamenta A Tributação, Fiscalização, Arrecadação e Administração do Imposto Sobre A Renda e Proventos de Qualquer Natureza.** Brasília, 26 mar. 1999. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil\_03/decreto/d3000.htm>. Acesso em: 28 mar. 2017. |
| **Dependentes para fins de IRRF:**  ( ) Sim (preencher formulário próprio)  ( ) Não |
| **Dependentes para fins de Salário-Família:**  ( ) Sim (apresentar certidão de nascimento do(s) dependente(s))  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |
| **Dependentes para fins previdenciários (pensão por morte ou Auxílio-Reclusão):**  ( ) Sim (apresentar certidão de nascimento do(s) dependente(s))  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Informações de vínculo de emprego e/ou aposentadoria:**  **Primeiro emprego:** ( ) Sim ( ) Não - **Já trabalhou para esta Prefeitura anteriormente:** ( ) Sim ( ) Não |
| Recebe benefício previdenciário de aposentadoria por tempo de contribuição ou por idade:( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Declaração de acúmulo de cargos**  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro para todos os efeitos legais que, na presente data:  ( ) NÃO possuo acúmulo de cargos  ( ) POSSUO acúmulo de cargos conforme seguinte:  **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária semanal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dias realizado e horário realizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ da instituição:**  Por ser expressão de verdade, firmo a presente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  assinatura |

|  |
| --- |
| **Declaração de bens**  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro para todos os efeitos legais que, na presente data:  ( ) NÃO possuo bens móveis e imóveis em meu nome  ( ) POSSUO bens móveis e imóveis em meu nome e são os seguintes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Por ser expressão de verdade, firmo a presente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  assinatura |

**Anexar cópia dos seguintes documentos:**

|  |  |
| --- | --- |
| 01 foto 3x4 | Comprovante de Residência atualizado |
| Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e Registro Geral (RG) | Comprovante de Escolaridade |
| Carteira Profissional **(educadorfísico,odontologia, enfermagem, farmácia, assist. social, engenheiro, psicólogo)** | Carteira de Trabalho: Nº, Série e emissão |
| Cartão de conta **corrente** do Banco do Brasil ou Cresol\* | Cartão do PIS/PASEP **(deve constar na carteira de trabalho)** |
| Certidão criminal e cível **(retirada no site daJustiça Federal da 4ª Região< http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php >)** | RG/Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes |
| Título de Eleitor e comprovante de votação (última) **ou certidão de quitação eleitoral emitida no site do TSE** | Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento **(se for casado (a)**) |
| Certidão de Alistamento Militar/Reservista **(para homens)**; | Atestado de aptidão física e mental (médico do trabalho) |
| Carteira Nacional de Habilitação (CNH) **(se houver e/ou se o cargo exigir);** | \*Obs: **Para abrir conta na Cresol** deve levar RG e CPF; certidão de nascimento **ou** casamento **ou** união estável; comprovante de residência (luz, água, telefone) e após primeiro salário levar comprovante de pagamento. |

Declaro, **sob as penas da lei**, que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha ocorrer.