

CHECKLIST DE DOCUMENTOS PARA POSSE DE CARGO EFETIVO

DOCUMENTOS PESSOAIS

- | | | |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. | Documento de Identificação Oficial (RG) |
| <input type="checkbox"/> | 2. | Certificado de Reservista ou dispensa do serviço militar |
| <input type="checkbox"/> | 3. | Título de Eleitor e comprovante da última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral |
| <input type="checkbox"/> | 4. | Diploma do Curso Superior ou Certificado de Colação de Grau e Histórico Escolar (nível superior) |
| <input type="checkbox"/> | 5. | Registro regular no respectivo órgão de classe - Conselho Regional de Educação Física – CREF (somente para professores de Educação Física) |
| <input type="checkbox"/> | 6. | Comprovante de pagamento de outro vínculo público, caso informado acúmulo legal |

ATESTADOS, CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

- | | | |
|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | 7. | Certidões Criminais da Justiça Estadual dos lugares onde haja residido nos últimos cinco anos (1ª e 2ª instância) |
| <input type="checkbox"/> | 8. | Declaração de bens, direitos e valores que constituem o seu patrimônio (Decreto Estadual nº 2141/2008) |
| <input type="checkbox"/> | 9. | Declaração de não demissão de cargo público em consequência de pena disciplinar ou perda do cargo público em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento |
| <input type="checkbox"/> | 10. | Declaração de Acúmulo de Cargos, Funções e Empregos Públicos. |

CONTROLE DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS PARA O EXERCÍCIO

Documentação completa

Declaramos que a documentação apresentada pelo nomeado está completa, estando, portanto, apto à emissão do Termo de Posse.

, / /

Loca e data do recebimento

Nome do Servidor responsável pela conferência

ASSINATURA

Documentação Incompleta. Itens pendentes

Declaro estar ciente que apresentei os documentos de forma incompleta, sendo que possuo até

/ / para entregar os documentos na íntegra e estarei sujeito a nova conferência.

Nome completo do nomeado

ASSINATURA

Documentação Incompleta. Itens pendentes

Data limite para apresentação (considerar prorrogação, se houver): _____ / _____ / _____