

ANEXO II

Documentos para Admissão de Contrato por Prazo Determinado

NOME: _____

CPF: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – GOINFRA / EDITAL Nº 011/2024–SEAD/GOINFRA

CARGO: _____

PASTA: Agência Goiana de Infraestrutura e Transportes - GOINFRA

ITEM	DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR	SIM	NÃO
1	PIS/PASEP (Cópia)		
2	Carteira de registro no Conselho de Classe da categoria		
3	Consulta Qualificação Cadastral		
4	CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social (Cópia)		
5	RG – Carteira de Identidade Civil (Cópia)		
6	CPF – Cadastro de Pessoa Física (Cópia)		
7	Comprovante de Estado Civil (Cópia)		
8	Certidão de Nascimento – se solteiro – (Cópia)		
9	Comprovante de escolaridade com carga horária /histórico escolar (Cópia)		
10	Comprovante de endereço atualizado com CEP (Cópia)		
11	Comprovante de situação cadastral no CPF (site da Receita Federal – 01 via)		
12	Certidão de quitação eleitoral (site do TRE – 01 via)		
13	Título de eleitor (Cópia)		
14	Certidão de Quitação do Profissional junto ao Conselho da respectiva categoria		
15	Certidão Criminal Estadual e Federal		
16	Certidão Criminal da Justiça Eleitoral		
17	Certidão Cível Estadual e Federal		
18	Certidão de Contas Julgadas Irregularidades do Tribunal de Contas dos Municípios		
19	Certidão negativa de Débitos com a Secretaria de Estado da Fazenda de Goiás		
20	Certificado de reservista (sexo masculino até 45 anos) (Cópia)		
21	Declaração de acumulação lícita de cargo público (assinar)		
22	Declaração de Nepotismo (assinar)		

FORMULÁRIO CADASTRO DE PESSOAL**IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:		D.NASCIMENTO:
E-MAIL PESSOAL:		
ÓRGÃO DE ORIGEM:		
DATA ADMISSÃO / EXERCÍCIO:	CARGO:	REGIME JURÍDICO:
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO() CASADO() UNIÃO ESTÁVEL() DIVORCIADO() VIÚVO() OUTROS()		
Obs. Anexar documento comprobatório.		
SEXO: M() F()	TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULAR:

INFORMAÇÕES PESSOAIS

ENDEREÇO:		
CIDADE:		UF:
BAIRRO:		CEP:

ESCOLARIDADE

FUNDAMENTAL: () Completo () Incompleto / MÉDIO: () Completo () Incompleto
SUPERIOR:
Obs. Anexar documento comprobatório.
ESPECIALIZAÇÃO:
Obs. Anexar documento comprobatório.
MESTRADO:
Obs. Anexar documento comprobatório.
DOUTORADO:
Obs. Anexar documento comprobatório.

DEPENDENTES ECONÔMICOS**TIPO DE DEPENDÊNCIA: IMPOSTO DE RENDA(1) ASSISTÊNCIA PRÉ-ESCOLAR (2) SALÁRIO FAMÍLIA(3)**

NOME	PARENTESCO	TIPO DE DEPENDÊNCIA

OUTRAS INFORMAÇÕES

É APOSENTADO?: SIM () NÃO ()	A PARTIR DE ____/____/____.
Eu, acima identificado, declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui apresentadas são verdadeiras.	
Declaro também estar ciente da necessidade de apresentar os documentos comprobatórios das informações, bem como, cópia legível dos documentos relacionados NO "ANEXO ÚNICO" deste formulário, para fins de inclusão no Sistema de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento. Dou fé e assino:	
DATA: ____/____/____.	ASSINATURA



DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

NOME: _____

CPF: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – GOINFRA / EDITAL Nº 011/2024–SEAD/GOINFRA

CARGO: _____

PASTA: Agência Goiana de Infraestrutura e Transportes - GOINFRA

Declaro sob as penas da lei (art. 2º da lei 7.115/1983)

(☐) **NÃO** possuir cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, que se enquadrem nas vedações pelo Decreto nº 7.257 de 17 de Março de 2011.

(☐) **POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) investido(a) em cargo de direção, chefia ou de assessoramento, abaixo relacionado, no âmbito da GOINFRA:

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, comprometo-me ainda a fazer a imediata comunicação à Gestão de Pessoas acerca de qualquer alteração dos dados acima mencionados, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no Código Penal.

Goiânia, ____/____/____

Assinatura do Contratado _____



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

NOME: _____

CPF: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – GOINFRA / EDITAL Nº 011/2024–SEAD/GOINFRA

CARGO: _____

PASTA: Agência Goiana de Infraestrutura e Transportes - GOINFRA

Declaro, nos termos do Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal de 1988, que:

() - **NÃO SOU TITULAR** de nenhum cargo, emprego ou função pública, seja nos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, tanto no âmbito Municipal e Estadual como também no âmbito Federal.

() - **ESTOU LICENCIADO** do cargo, emprego ou função pública conforme especificado abaixo.:

() - **SOU TITULAR** do cargo, emprego ou função pública conforme especificado abaixo.:

1	CARGO:	
	ÓRGÃO:	
	ENTE:	

2	CARGO:	
	ÓRGÃO:	
	ENTE:	

Goiânia, _____/_____/_____

Assinatura do Contratado _____



SITES PARA EMISSÃO DAS CERTIDÕES

Consulta Cadastral

<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>

Certidões Estaduais – Cível e Criminal

<https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>

Certidão Criminal Eleitoral

<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes>

Certidão Tribunal de contas município

<https://www.tcm.go.gov.br/certidao/index.jsf>

Certidões Federais – Cível e Criminal

<https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa>

Certidão Fazenda Estadual

https://www.economia.go.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=4663&catid=39

Comprovante situação cadastral

CPF <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>

Certidão de Quitação Eleitoral

<https://www.tre-go.jus.br/eleitor/carta-de-servicos-ao-cidadao/certidoes/certidao-de-quitacao>