



Secretaria de
Estado da
Saúde



Servidor (a):	
CPF:	
Cargo efetivo:	
Órgão de Origem:	
Telefone:	E-mail:

REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CESSÃO À SES-GO	
1	Formulário de Solicitação de Cessão de servidores (modelo disponível no SEI, devem ser preenchidos todos os campos e assinado pela unidade requisitante)
2	Ficha funcional (Nome do servidor, CPF, admissão, cargo - classe e referência, carga horária, regime de previdência e competência) emitida em papel timbrado do órgão de origem
3	Ficha Financeira completa e atualizada (emitida em papel timbrado do órgão de origem)
4	Lei que disciplina o cargo ocupado na origem e respectivas vantagens
5	Estatuto do servidor / Lei que regulamenta a cessão (Órgão de Origem)
6	Lei do regime próprio de previdência (Órgão de Origem)
7	eSocial - dados contratuais do trabalhador: Número identificador do eSocial, Categoria do Trabalhador, CNPJ do Órgão/empresa, data de admissão, Tipo de regime trabalhista, Regime Previdenciário. <i>(o órgão de origem deverá acessar o Portal Gov.br, no ambiente do eSocial, e realizar a captura das telas das informações do servidor)</i>
8	Carteira de Identidade Nacional (CIN/RG) ou Carteira Profissional
9	Comprovante de endereço
10	Título de Eleitor
11	Certidão de Nascimento, Casamento ou Averbação de divórcio
12	Nº do PIS
13	Comprovante de Escolaridade (frente e verso)
14	Carteira de Registro no conselho (para área técnica)
15	Conta Bancária (Caixa Econômica Federal) não é impedimento para solicitação de cessão, porém o servidor deverá apresentar posteriormente ao RH do órgão de lotação
16	Comprovante de Situação Cadastral no CPF regular : <i>(https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/ConsultaPublica.asp)</i>
17	Certificado de reservista (para idade até 45 anos)
18	CNH (para função motorista)
19	ATENÇÃO (Campo Obrigatório) O estatuto do seu órgão de origem exige a ocupação de Cargo em Comissão ou Função de Confiança para autorizar a cessão? [] SIM NÃO []
20	ATENÇÃO (Campo Obrigatório) O servidor encontra-se em Estágio Probatório? [] SIM NÃO []
21	ATENÇÃO (Campo Obrigatório) O servidor está de Licença ou afastado das atividades no órgão de origem? [] SIM NÃO [] Licença: Período do afastamento:

DECLARAÇÃO

Eu, acima identificado, declaro:

- Interesse na cessão para a SES-GO, estando ciente e de acordo com as condições legais e a legislação vigente aplicáveis ao meu cargo.
- Ciência da documentação necessária à instrução do processo de cessão, comprometendo-me a apresentá-la de forma completa e correta.
- Ciência de que a presente cessão está condicionada à minha designação para cargo em comissão ou função de confiança, quando aplicável.

Assinatura do(a) servidor(a): _____
Goiânia, ____/____/____.