

Documentos para Admissão
Contrato por Prazo Determinado – PSS Edital 005/2023 - AGEHAB

NOME:

CPF:

CARGO:

DATA:

ITEM	DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR	SIM	NÃO
1	PIS/PASEP (Cópia)		
2	Carteira de registro no Conselho de Classe da categoria		
3	CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social (Cópia)		
4	RG – Carteira de Identidade Civil (Cópia)		
5	CPF – Cadastro de Pessoa Física (Cópia)		
6	Comprovante de Estado Civil (Cópia)		
7	Certidão de Nascimento – se solteiro – (Cópia)		
8	Comprovante de escolaridade com carga horária /histórico escolar (Cópia)		
9	Comprovante de endereço atualizado com CEP (Cópia)		
10	Comprovante de situação cadastral no CPF (site da Receita Federal – 01 via)		
11	Certidão de quitação eleitoral (site do TRE – 01 via)		
12	Título de eleitor (Cópia)		
13	Certidão de Quitação do Profissional junto ao Conselho da respectiva categoria		
14	Certidão Criminal Estadual e Federal		
15	Certidão Criminal da Justiça Eleitoral		
16	Certidão Cível Estadual e Federal		
17	Certidão de Contas Julgadas Irregularidades do Tribunal de Contas dos Municípios		
18	Certidão negativa de Débitos com a Secretaria de Estado da Fazenda de Goiás		
19	Certidão de nascimento ou RG de filho (Cópia)		
20	Cartão de Vacinação Filhos até 07 anos (Cópia)		
21	Declaração Frequência escolar dos filhos dependentes do IR		
22	CPF dos filhos dependentes do IR (Cópia)		
23	Certificado de reservista (sexo masculino até 45 anos) (Cópia)		
24	Carteira de vacinação		
25	Currículo profissional		
26	1 Foto colorida 3X4		
27	Comprovante de Conta Corrente CEF (Cópia)		
28	Declaração de identidade e CPF dos dependentes para Imposto de Renda (assinar)		
29	Declaração de acumulação lícita de cargo público (assinar)		
30	Declaração de Nepotismo (assinar)		
31	Última Declaração de Imposto de Renda DIGITAL (PDF emitido pela Receita Federal)		
32	Indicação de Beneficiário de Seguro de Vida (assinar)		

FICHA DE CADASTRO (Preencher com letra de forma legível)			
MATRÍCULA:			
NOME:			
PAI:			
MÃE:			
CPF DA MÃE:			
NACIONALIDADE:			
NATURALIDADE:			UF:
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CEP:	CIDADE:	UF:	
FONE RESIDENCIAL:	CELULAR:		
NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:		
RG:	EMISSÃO:	EMISSOR:	UF:
CPF:	PIS:		
CTPS:	SERIE:	UF:	
TITULO ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	UF:
CERTIFICADO RESERVISTA:	RA:		
RAÇA/COR:	ESCOLARIDADE:		
CONTA CORRENTE CEF:	AGÊNCIA:	OP:	
E-MAIL:			
Nº CALÇADO:			
CONTATO DE EMERGÊNCIA:			
NOME:		TELEFONE:	
NOME:		TELEFONE:	

Goiânia, _____/_____/_____

Assinatura do Empregado _____

DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu, _____, brasileiro(a), _____
(estado civil), RG nº _____, órgão emissor _____, CPF _____,
residente à _____ na
cidade _____, estado _____, em exercício de atividades na Agência Goiana de Habitação
no cargo de _____ através de:

- () Aprovação em concurso para provimento dos cargos integrantes do Quadro de Pessoal da AGEHAB;
() Aprovação em concurso para provimento dos cargos integrantes do Quadro Temporário da AGEHAB;
() Nomeação para provimento de Cargo em Comissão;
() Cessão de servidor efetivo pelo órgão de Origem _____;
() Cessão de servidor em cargo em comissão pelo órgão de Origem _____;

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 AGEHAB, em qualquer esfera:

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

() POSSUIR cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) cedido ou colocado à disposição do âmbito da AGEHAB, em qualquer esfera:

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 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 Empregado _____

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

NOME: _____

CPF: _____

EMPREGO: _____

EMPRESA: **AGÊNCIA GOIANA DE HABITAÇÃO – AGEHAB S.A**

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 Empregado _____

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhes que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES	
1. DEPENDÊNCIA:	
NOME:	
CPF:	NASCIMENTO:
RG/CERT NASC:	
2. DEPENDÊNCIA:	
NOME:	
CPF:	NASCIMENTO:
RG/CERT NASC:	
3. DEPENDÊNCIA:	
NOME:	
CPF:	NASCIMENTO:
RG/CERT NASC:	
4. DEPENDÊNCIA:	
NOME:	
CPF:	NASCIMENTO:
RG/CERT NASC:	
() NADA A DECLARAR	

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V. Sa.(s) (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Comprometo-me ainda a manter tais informações atualizadas.

NOME DO DECLARANTE:

RG:

EMISSOR:

UF:

CPF:

Goiânia, _____/_____/_____

Assinatura do Empregado _____

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO MÍNIMO DE CONTRATO TEMPORÁRIO

NOME: _____

CPF: _____

EMPREGO: _____

EMPRESA: **AGÊNCIA GOIANA DE HABITAÇÃO – AGEHAB S.A**

Declaro, nos termos do Item 4.5 do Edital 005/2023 – AGEHAB, que:

- () - **Não sou titular** de nenhum vínculo de contrato Temporário com o Poder Executivo do Estado de Goiás.
- () - **FUI titular de** vínculo de contrato Temporário com o Poder Executivo do Estado de Goiás, cujo prazo total do contrato em execução **transcorreu, no mínimo 80% (oitenta por cento), na data de publicação do Edital 005/2023 – AGEHAB, em 04/07/2023.**
- () - **FUI titular de** vínculo de contrato Temporário com a Agência Goiana de Habitação S/A.

1	CARGO:	
	ÓRGÃO:	
	DATA ADMISSÃO	
	VENCIMENTO DO CONTRATO	
	ENTE:	

*4.5. Não será contratado, ainda que habilitado neste processo seletivo, o candidato que **na data da publicação deste Edital possuir vínculo de contrato temporário com o Poder Executivo do Estado de Goiás, exceto se já houver transcorrido, no mínimo, 80% (oitenta por cento) do prazo total do contrato em execução e seus respectivos aditivos, ressalvadas, ainda, as acumulações de cargos/empregos previsto na Constituição Federal.***

4.6. O disposto no subitem anterior não se aplica ao caso em que a nova contratação for realizada pelo mesmo órgão/entidade que firmou o contrato temporário em andamento.

Goiânia, _____/_____/_____

Assinatura do Empregado _____



Conectados para cuidar de você

À SEGUROS UNIMED

INDICAÇÃO / ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

Estipulante: AGÊNCIA GOIANA DE HABITAÇÃO S/A

Apólice / Grupo 1009300650156 / 54106

Segurado (a):

NOME COMPLETO:	% DE PARTICIPAÇÃO	GRAU DE PARENTESCO

Na qualidade de segurado (a), nomeio, por meio deste formulário, como meu (s) beneficiário (s) a (s) pessoa (s) indicada (s) acima. Esclareço que tal indicação atende meus interesses próprios e pessoais e, portanto, deve ser considerada boa, firme e valiosa para todos os fins e efeitos de direito, isentando a Seguradora de qualquer responsabilidade.

Local e data: _____

Assinatura
CPF:

Unimed Seguradora S/A - CNPJ/MF: 92.863.505/0001-06 – REG SUSEP 694-7
Alameda Ministro Rocha Azevedo, 366 Cerqueira César CEP: 01410-901 São Paulo SP
www.segurosunimed.com.br

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>