

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>CIRURGIÃO DENTISTA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Odontologia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Especialização em pacientes com necessidades especiais
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Odontologia
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GC)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

**ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE****ENFERMEIRO PLANTONISTA****02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):**

Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Enfermagem, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Especialização em Assistência Hospitalar, urgência e emergência centro cirúrgico e/ou intensivista
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Enfermagem
Certidão(ões) ou declaração(ões) idônea(s) firmada(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove(m) o efetivo exercício de atividade profissional por 12 (doze) meses, em conformidade com a descrição das atribuições e demais requisitos especificados para o cargo*
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral**
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal**
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública**
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

**01 Cópia simples:**

Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio

**\* Para a comprovação do período mínimo de atividade será admitido o somatório do tempo comprovado nas certidões e/ou declarações apresentadas.**

**\*\* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>FARMACÊUTICO GENERALISTA</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Farmácia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Farmácia
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

## **ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE**

<b>FISIOTERAPEUTA TRAUMATO-ORTOPÉDICA</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Fisioterapia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Especialização em Fisioterapia traumato-ortopédica e/ou Saúde Pública
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Fisioterapia
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Medicina, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Título de Especialista em Dermatologia e/ou especialização em Dermatologia
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Medicina
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>MÉDICO DO TRABALHO</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Medicina, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Título de Especialista em Medicina do Trabalho e/ou especialização em Medicina do Trabalho
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Medicina
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>MOTORISTA DA SAÚDE</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Ensino Médio
CNH categoria D
Certidão(ões) ou declaração(ões) idônea(s) firmada(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove(m) o efetivo exercício de atividade profissional por 12 (doze) meses, em conformidade com a descrição das atribuições e demais requisitos especificados para o cargo*
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar**
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral**
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal**
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública**
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Para a comprovação do período mínimo de atividade será admitido o somatório do tempo comprovado nas certidões e/ou declarações apresentadas.</b>
<b>** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>

## ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

<b>PSICÓLOGO EM SAÚDE MENTAL</b>
<b>02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):</b>
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Psicologia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Especialização em Saúde Pública, Saúde Mental, NASF ou Atenção Primária
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Psicologia
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico aptc para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
<b>01 Cópia simples:</b>
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
<b>* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.</b>