



DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS

- 01 - RG - Registro Geral (Identidade);
- 02 - CPF: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp?Error=5>;
- 03 - PIS / PASEP: <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
- 04 - Certificado de Reservista (para homem entre 19 a 45 anos) (acima de 45 anos não há necessidade):
<http://dsm.dgp.eb.mil.br/index.php/pt/certificados>;
- 05 - Foto (Ir na Secretaria de Mídias Sociais tirar foto)
- 06 - Comprovante ou Declaração de Endereço Atualizada com Telefone (anexo abaixo);
- 07 - Documento com Tipagem Sanguínea;
- 08 - Certidão de Nascimento (solteiro) / Casamento / União Estável / Averbação;
- 09 - RG + CPF do Cônjuge (caso houver)
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp?Error=5>;
- 10 - RG ou Certidão de Nascimento dos (filhos) menores de 21 anos;
- 11 - CPF dos filhos menores de 21 anos:
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp?Error=5>;
- 12 - Certificado de Escolaridade c/ Original ou cópia autenticada em cartório;
- 13 - Certidão de Quitação Eleitoral:
<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor>;
- 14 - Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Federal:
<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/>;
- 15 - Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Estadual:
<http://antecedentes.sejusp.ms.gov.br>;
- 16 - Autodeclaração de Raça (anexo abaixo);
- 17 - Declaração de Vínculo de Parentesco - E.C. nº19 de 10/06/2002 (anexo abaixo);
- 18 - Declaração de não Existência de outro Vínculo Empregatício (anexo abaixo);
- 19 - Número de Conta Salário no Banco: BRADESCO (RH fornecerá a Declaração de Abertura de Conta após a Nomeação no Diário Oficial);
- 20 - BINI – Boletim de Inspeção Médica Inicial - Após a conclusão de todos os exames listados abaixo:
Agendar a Inspeção Médica pelo Telefone 3389-6457 e Solicitar no Protocolo do RH o BINI)

Exames Admissionais HOMEM até 45 Anos	Exames Admissionais MULHER até 45 Anos
<ul style="list-style-type: none">Hemograma CompletoGlicemia de JejumTipagem Sanguínea (ABO + RH)VDRLUrina Tipo 1Raio X do Tórax com Laudo	<ul style="list-style-type: none">Hemograma CompletoGlicemia de JejumTipagem Sanguínea (ABO + RH)VDRLUrina Tipo 1Raio X do Tórax com LaudoColposcopia com LaudoColpocitologia Oncótica
Acima de 45 Anos, além dos exames acima acrescentar: <ul style="list-style-type: none">Eletrocardiograma	Acima de 45 Anos, além dos exames acima acrescentar: <ul style="list-style-type: none">Eletrocardiograma

Só serão aceitos exames realizados nos últimos 90 (noventa) dias.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOS TERMOS DA LEI Nº 4.082, DE 06 DE SETEMBRO DE 2011.

Matrícula: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Tel: (67) _____

Cidade: _____

C. E. P.: _____ Lotação: _____

E-mail: _____

DECLARO, sob as penas da lei que resido no endereço acima, estando ciente de que a falsa informação implica no crime de falsidade tipificado nos art. 298/299 parágrafo único do código penal.

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Visto: _____



AUTODECLARAÇÃO

Matrícula: _____

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, e CPF nº _____, declaro para os devidos fins, e segundo o sistema classificatório de “cor ou raça” adotado pelo IBGE, que sou:

- () Branco(a) – para a pessoa que se declara como branca;
- () Preto(a) – para a pessoa que se declara como preta;
- () Amarelo(a) – para a pessoa que se declara como amarela (de origem oriental: japonesa, chinesa, coreana, etc.);
- () Pardo(a) – para a pessoa que se declara como parda; ou
- () Indígena – para a pessoa que se declarar indígena ou índia (que vivem em terras indígenas ou que vivem fora delas).

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE OUTRO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, portador(a) do RG
nº _____, e CPF nº _____, nomeado(a) por meio do Ato nº
_____, da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso do Sul, no Cargo de
_____, declaro sob as penas da Lei que não detenho nenhum
outro vínculo empregatício que implique em acumulação ilícita com o cargo público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DE PARENTESCO

Eu, _____, CPF nº _____, indicado(a) para ocupar cargo em comissão na Assembleia Legislativa de Mato Grosso do Sul, atesto que tomei conhecimento da vedação imposta pela Súmula Vinculante nº 13, de 2008, e declaro, sob as penas da lei, responsabilizando-me civil e criminalmente pelas informações prestadas através desta Declaração, que:

Não sou cônjuge ou companheiro(a) e não possuo vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com Deputado (a) Estadual de MS ou servidor(a), seja efetivo ou comissionado, da Assembleia Legislativa de MS;

Sou cônjuge ou companheiro(a) e/ou possuo vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com Deputado (a) Estadual de MS ou servidor(a), seja efetivo ou comissionado, da Assembleia Legislativa de MS (sendo o caso, especificar abaixo o vínculo existente);

Vínculo com servidor(a) efetivo(a) ou comissionado(a) ou Deputado Estadual(a):

Nome: _____

Grau de parentesco: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Função: _____

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Súmula Vinculante 13

A nomeação de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, compreendido o ajuste mediante designações recíprocas, viola a Constituição Federal.