



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
DEPARTAMENTO DO PESSOAL

NOME-----

CARGO-----REGIME DE TRABALHO-----

LISTA DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO (OU CASAMENTO) – 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESERVISTA – 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE ELEITOR – 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL – 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE – 02 (duas) cópias
<input type="checkbox"/> C.P.F. - 02 (duas) cópias
<input type="checkbox"/> NÚMERO DO PIS/PASEP - trazer o mais antigo - 02 (duas) cópias
<input type="checkbox"/> ORIGINAL E CÓPIA DO COMPROVANTE VÁLIDO DA TITULAÇÃO EXIGIDA NO EDITAL, ACOMPANHADO DO HISTÓRICO ESCOLAR (ORIGINAL E CÓPIA). Na ausência do diploma, declaração de conclusão do curso emitida pela instituição de ensino superior – em caso de curso de pós-graduação, declaração assinada pelo coordenador do programa de pós-graduação da instituição de ensino superior –, onde o candidato obteve o título constando que o diploma está em fase de expedição. Caso o diploma tenha sido obtido no exterior, apresentar comprovante de revalidação em instituição de ensino no Brasil.
<input type="checkbox"/> 01 (uma) FOTOGRAFIA 3X4 - Recente
<input type="checkbox"/> N.º DE CONTA CORRENTE - Banco Cooperativo do Brasil S/A, Banco do Estado do Rio Grande do Sul S/A, Banco do Brasil S/A, Banco Bradesco S/A, Caixa Econ. Federal, HSBC Bank Brasil S/A, Banco Múltiplo e Itaú Unibanco S/A, Banco Santander (Brasil) S/A ou Banco Cooperativo SICREDI S/A
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES - 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE ATUALIZADO COM VISTO DE PERMANENCIA QUE PERMITA O EXERCICIO DE ATIVIDADE LABORATIVA NO BRASIL, PARA ESTRANGEIROS - 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE ENDEREÇO - 01 (uma) cópia
<input type="checkbox"/> EM CASO DE OCUPANTE DE CARGO PÚBLICO EM OUTRO ÓRGÃO, APRESENTAR ÚLTIMO COMPROVANTE DE RENDIMENTO (CONTRACHEQUE) E DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO AO QUAL É VINCULADO, CONTENDO: <u>Se servidor ativo:</u> a) denominação do cargo que exerce; b) jornada semanal do cargo que exerce; c) horários de entrada e saída diários; d) unidade da federação em que exerce o cargo; e) nível de escolaridade exigido para o cargo; f) a data de ingresso; g) área de atuação do cargo (médico, saúde, técnico, magistério). <u>Se servidor aposentado:</u> a) denominação do cargo que deu origem à aposentadoria; b) fundamento legal da aposentadoria; c) jornada do cargo que exerceu; d) unidade da federação que exerceu o cargo; e) nível de escolaridade exigido para o cargo em que se deu a aposentadoria; f) data do início da vigência da aposentadoria; g) área de atuação do cargo em que se deu a aposentadoria (médico, saúde, técnico, magistério); h) além de cópia do ato legal que concedeu a aposentadoria. <u>Se pensionista:</u> a) tipo e fundamento legal da pensão; b) grau de parentesco; c) dependência econômica; d) data de início do benefício; e) além de cópia do ato legal que concedeu a pensão.

ATESTADO MÉDICO OCUPACIONAL EMITIDO PELA UNIDADE SIASS/UFG.

PARA TANTO O CANDIDATO PRECISA **APRESENTAR-SE NA UNIDADE SIASS/UFG, EM HORÁRIO PREVIAMENTE AGENDADO, COM OS RESULTADOS DOS SEGUINTE EXAMES:**
(Para o agendamento, o candidato deverá ligar para o telefone 62- 3209-6227)

- 1) Atestado de Sanidade Mental (Emitido por médico psiquiatra).
- 2) Hemograma
- 3) Glicemia de Jejum
- 4) Uréia e Creatinina
- 5) Lipidograma
- 6) TGO, TGP, Gama-GT
- 7) HbsAg, Anti-HBs, Anti-HBc total, Anti-HCV
- 8) PSA (homens a partir de 40 anos)
- 9) Exame simples de Urina
- 10) Eletrocardiograma (30 anos ou mais)
- 11) Laudo Oftalmológico completo: (Acuidade visual - com e sem correção; Motilidade Ocular; Tonometria; Biomicroscopia e Fundoscopia) e Campimetria com Laudo. *
- 12) Colpocitologia Onco-Parasitária (COP), ou Teste Papanicolau (todas as mulheres)*
- 13) Mamografia (mulheres 35 anos ou mais)*

Orientações por parte da Unidade SIASS/UFG:

- Além dos exames acima mencionados, poderão ser solicitados outros exames e/ou pareceres julgados necessários.

- Os exames serão custeados pelo candidato e podem ser feitos em qualquer parte do território nacional. Fica o SIASS impedido de indicar/sugerir locais (clínicas, hospitais...) para a realização dos mesmos uma vez que é a Unidade responsável pela avaliação dos exames.

- Os resultados dos exames referentes aos itens de 1 a 10 são válidos por 90 dias.

- Os resultados dos exames referentes aos itens 11 a 13 poderão ter validade de um ano, caso não tenham apresentado nenhum tipo de alteração. (a data dos exames, assinatura e CRM do (a) médico (a) deverão estar legíveis.

*Os laudos e pareceres médicos deverão conter de forma legível: a data dos exames, assinatura e CRM do (a) médico (a)

DOCUMENTOS QUE SERÃO PREENCHIDOS NO DEPARTAMENTO DO PESSOAL NO MOMENTO DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E/OU POSSE:

DECLARAÇÃO DE BENS (Anexo I da Instrução Normativa TCU nº 65, de 20/04/2011)

FICHAS DE VALE TRANSPORTE

DECLARAÇÃO DE SEGURO DESEMPREGO (Anexo I da Portaria Normativa SEGESP nº 4, de 08/07/2013)

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Em caso de acumulação de outro cargo público, entregar o comprovante de rendimento (contracheque) e assinar também o TERMO DE RESPONSABILIDADE (Portaria Normativa nº 2/SRH/MP) para nova apresentação nos períodos ali determinados.

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DIPLOMA

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA (em caso de docente submetido ao regime de Dedicção Exclusiva)