

NOME:		IDADE:	
CARGO:		SEXO:	ESTADO CIVIL:
E-MAIL:		CONTATO:	
Nº ORD	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	QUANTIDADE	STATUS
1	Ficha Cadastral (Informações DIGITADAS ou com letra de forma legível) (http://www.hemoam.am.gov.br (editais))	01 preenchida	
2	Carteira de Identidade – RG (CNH não é aceita como documento identificação)	02 cópias	
3	CPF	02 cópias	
4	Título de Eleitor e Comprovante de QUITAÇÃO ELEITORAL (www.tre-am.jus.br/)	02 cópias	
5	Certidão de Casamento	01 cópia	
6	Certidão de Nascimento (filhos menores de 21 anos)	01 cópia	
7	Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação	02 cópias	
8	Cargos de Nível Superior – Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de graduação de nível superior na área de atuação, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC	02 cópias	
9	Cargos de Nível Médio - Certificado, devidamente registrado, de curso de nível Médio completo, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC	02 cópias	
10	Cargos de Nível Fundamental Completo – Certificado, devidamente registrado, de curso de nível Fundamental completo, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC	02 cópias	
11	Certificado de Informática Básica para o Cargo de AGENTE ADMINISTRATIVO	01 cópia	
12	Cargos de Nível Fundamental Incompleto – Comprovante de Escolaridade de Nível Fundamental Incompleto, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC	02 cópias	
13	Certificado de Conclusão de Curso Técnico na Área de Atuação, para os Cargos Técnicos de Nível Médio (Profissionais da Saúde)	02 cópias	
12	Registro no Conselho de Classe – Regional AMAZONAS , em caso de outra região trazer declaração de transferência e protocolo de entrada na Regional AMAZONAS .	02 cópias	
13	Comprovante de quitação com o Conselho de Classe	02 cópias	
14	Carteira Nacional de Habilitação – CNH: Categoria D, para o Cargo de MOTORISTA	02 cópias	
15	Curriculum Vitae	02 cópias	
16	Comprovante de Residência (Somente ÁGUA, TELEFONE OU ENERGIA com CEP) ou Declaração de Residência em cartório ou Delegacia.	02 cópias	
17	PIS/PASEP (Comprovante).	02 cópias	
18	Laudo Médico emitido pela Junta Médica Oficial do Estado - ORIGINAL	Original	
19	Conta Corrente – (Bradesco) Extrato ou Cartão (Cópia legível)	01 cópias	
20	Foto 3x4 (Atual)	03 unid.	
21	Declaração de BENS (característica dos bens) e valores que constituam o patrimônio, (Informações DIGITADAS) (http://www.hemoam.am.gov.br (editais)) caso não possua informar "NADA A DECLARAR"	Original	
22	Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de IMPROBIDADE administrativa. (Informações DIGITADAS) (http://www.hemoam.am.gov.br (editais))	Original	
23	Declaração quanto ao exercício de outro(s) CARGO(S), emprego(s) ou função(ões) pública(s). (Informações DIGITADAS) (http://www.hemoam.am.gov.br (editais))	Original	
24	Declaração de não estar cumprindo sanção por INIDONEIDADE. (Informações DIGITADAS) (http://www.hemoam.am.gov.br (editais))	Original	
25	Apresentar certidão (NADA CONSTA) do setor de distribuição do fórum CRIMINAL dos locais	Original	

	em que tenha residido nos últimos cinco anos da JUSTIÇA FEDERAL . (www.trf1.jus.br/)		
26	Apresentar certidão (NADA CONSTA) do setor de distribuição do fórum CRIMINAL dos locais em que tenha residido nos últimos cinco anos da JUSTIÇA ESTADUAL . (http://consultasaj.tjam.jus.br)	Original	
27	Apresentar certidão (NADA CONSTA) da POLÍCIA FEDERAL . (http://servicos.dpf.gov.br) site item 22	Original	
28	Grupo Sanguíneo e Fator RH	Original	
29	Comprovante de Regularidade no E-Social (http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial)	Original	

- ❖ Esta documentação deverá ser entregue rigorosamente **COMPLETA** e na **ORDEM** da lista.
- ❖ As cópias **LEGÍVEIS** devem ser entregues: Acompanhadas dos **ORIGINAIS** ou **AUTENTICADAS** em cartório.
- ❖ Os candidatos que estiverem com situação de acúmulo de cargos deverão apresentar o comprovante de solicitação de exoneração de um dos cargos que geram acúmulo no ato da posse.
- ❖ Em caso de mudança de nome apresentar **original e cópia da certidão de casamento** ou **averbação de divórcio**
- ❖ O candidato deverá fazer o agendamento da Junta Médica através do site www.sead.am.gov.br , seguindo os seguintes passos : entra no site **da sead** – clicar em **serviço** – clicar em **agendamento**.