

**CHECK LIST - CONTRATAÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  
**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

NOME:

RG:

FUNÇÃO:

| DOCUMENTOS |   |    |
|------------|---|----|
| Item       | Descrição   | OK |
| 1          | CHECK LIST DA CONTRATAÇÃO   |    |
| 2          | Ficha Cadastral, disponibilizada no site da SESP  |    |
| 3          | Declaração de bens e valores que integram seu patrimônio privado, conforme prescrito no artigo 32 da Constituição do Estado do Paraná, no Decreto Estadual nº 2.141/08, na Lei Estadual nº 13.047/01, e na Lei nº 8.429/92;   |    |
| 4          | Declaração por escrito de que não é servidor público vinculado à Administração Direta ou Indireta do Poder Executivo do Estado do Paraná e não se encontra em situação de acúmulo ilegal de proventos, funções, empregos e cargos públicos, nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal e artigo 27, incisos XVI e XVII, da Constituição do Estado do Paraná;                                    |    |
| 5          | Declaração por escrito de que não tenha sido demitido em consequência de aplicação de pena disciplinar do Serviço Público Federal, Estadual, Distrital ou Municipal, nos últimos 05 (cinco) anos, nem perdeu o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento;   |    |
| 6          | Declaração, com firma reconhecida, com indicação de haver sido ou não, em todo o território nacional, indiciado em inquérito policial, processado ou condenado em ação penal, bem como não ter respondido qualquer procedimento administrativo, se servidor público, excepcionando-se os casos em que tenha sido absolvido. Na mesma declaração, atestar não ser dependente de álcool ou substância entorpecente; |    |
| 7          | Autodeclaração conforme modelo disponível no Anexo II deste Edital, no caso dos candidatos classificados e convocados na qualidade de pessoa afrodescendente e pessoa com deficiência;  |    |
| 8          | Para os candidatos que foram servidores públicos, deverá ser apresentada certidão NEGATIVA expedida pelo órgão correicional atestando a inexistência de processos administrativos ou sindicâncias pendentes ou concluídas nos últimos 05 (cinco) anos;  |    |
| 9          | Uma fotografia 3x4 recente (2020);  |    |
| 10         | Carteira de Identidade  |    |
| 11         | Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal (CPF)  |    |
| 12         | Cartão do PIS/PASEP, ou CTPS contendo o nº do PIS, se possuir   |    |
| 13         | Comprovante de endereço atual   |    |
| 14         | Comprovante de abertura de conta-corrente no Banco do Brasil, contendo o número da Agência e Conta;   |    |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 15 | Atestado de Saúde, expedido por médico do trabalho registrado no Conselho Regional de Medicina, de que o candidato possui plenas condições físicas para desempenhar as funções e as respectivas atribuições constantes no Item 4 do presente Edital e que não integre Grupo de Risco da COVID-19, conforme Decreto nº 4230/2020;  |  |
| 16 | Declaração, preenchida e assinada, de que não integra o Grupo de Risco previsto no artigo 7º, §2º, do Decreto 4.230/2020.   |  |
| 17 | Declaração de Benefício emitida pelo INSS;  |  |
| 18 | Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, se candidato do sexo masculino (original e cópia);  |  |
| 19 | Título de Eleitor   |  |
| 20 | Certidão de quitação eleitoral, expedida pelo Tribunal Regional Eleitoral em que possui domicílio eleitoral, ou impressa no portal eletrônico: <a href="http://www.tse.jus.br">www.tse.jus.br</a> ;   |  |
| 21 | Certidão negativa de crimes eleitorais, expedida pelo Tribunal Regional Eleitoral em que possui domicílio eleitoral, ou impressa no portal eletrônico: <a href="http://www.tse.jus.br">www.tse.jus.br</a> ;   |  |
| 22 | Certidão negativa de Antecedentes Criminais, expedida(s) pela(s) Secretaria(s) de Estado de Segurança Pública da(s) unidade(s) da Federação em que tenha o candidato residido nos últimos 05 (cinco) anos, expedida nos últimos 30 (trinta) dias, devendo ser apresentado documento original;   |  |
| 23 | Certidões negativas originais fornecidas pela Justiça Comum <b>Estadual e Federal</b> criminal, incluindo <b>Vara de Execuções Penais</b> , da <b>Justiça Militar da União</b> , expedidas por órgãos com jurisdição no(s) local(is) de residência e profissional do candidato nos últimos 05 (cinco) anos, abrangendo ações penais em que os candidatos sejam ou tenham sido partes ou intervenientes; |  |
| 24 | Certidão negativa emitida pela Vara de Execuções Penais, da(s) cidade(s) na(s) qual(ais) o candidato tenha residido/domiciliado nos últimos 05 (cinco) anos, expedida nos últimos 30 (trinta) dias, devendo ser apresentado documento original;   |  |
| 25 | Certidões negativas cíveis e criminais da Justiça Federal da(s) região(ões) na(s) qual(ais) o candidato reside ou residiu nos últimos 05 (cinco) anos, devendo ser apresentado documento original;  |  |
| 26 | Extrato da consulta à qualificação cadastral do e-Social;   |  |
| 27 | Consulta ao Portal da Transparência da União, do Estado e Município de residência.  |  |

Data:

Assinatura do Candidato

Assinatura Eletrônica

**GRHS/SESP**