



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELTA**  
**Secretaria Municipal de Recursos Humanos**

**Relação de documentos – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2023 (entregar os documentos na ordem descrita)**

**CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF 2**

**ENTREGAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS (ORIGINAIS):**

Exames gerais (validade de até 30 (trinta) dias a contar da data de sua realização)		
- Hemograma	S	N
- Glicemia	S	N
- Creatinina	S	N
- EAS – Urina rotina	S	N
- EPF – Exame Parasitológico de Fezes	S	N
- Eletrocardiograma	S	N
<b>ASO (Atestado de Saúde Ocupacional). Laudo médico favorável, fornecido por Médico do Trabalho, atestando a <b>aptidão física e mental</b>. Entregar via original, sem rasuras e legível. O CNPJ DA PREFEITURA é 01.020.881/0001-75.</b>	S	N
Para quem trabalha em outro órgão público: é obrigatório entregar declaração, em papel timbrado, com todos os dados do estabelecimento e do responsável, mencionando os dias da semana e os horários que trabalha, o cargo exercido e a carga horária semanal trabalhada.	S	N
02 (duas) fotografias 3X4 de frente, coloridas, recentes e iguais	S	N
Carteira de Trabalho (CTPS) – se possuir	S	N

**ENTREGAR FOTOCÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS (trazer original para conferência):**

Documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com foto	S	N
Certidão de nascimento <b>OU</b> de casamento com as devidas averbações se houver	S	N
Comprovante de situação <b>REGULAR</b> do CPF (emitido no site da Receita Federal - <a href="https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp">https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp</a> ). O nome no CPF tem que ser igual ao que passou a assinar (se estiver diferente, deve regularizar junto aos Correios, Banco do Brasil, Caixa ou Receita Federal)	S	N
Comprovante de inscrição PIS/PASEP (se for cadastrado)	S	N
Carteira de Trabalho (CTPS) – página da foto e verso <b>OU</b> impressão completa da Carteira de Trabalho digital	S	N
Título de Eleitor (frente e verso) <b>OU</b> impressão completa do e-Título	S	N
Certidão de Quitação Eleitoral (emitida no site do TSE <b>OU</b> no Cartório Eleitoral) <a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>	S	N
Certificado de Alistamento Militar <b>OU</b> de Reservista <b>OU</b> de Dispensa da Incorporação (sexo masculino entre 18 e 45 anos)	S	N
Comprovante de Residência, com emissão no mês atual <b>OU</b> no mês anterior – (água, luz, telefone <b>OU</b> contrato de locação) Para o cargo de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – <b>ESF 2 – Obrigatório</b> residir, desde a data da publicação do Edital do Concurso Público (11/07/2023), em um dos bairros: <b>CENTRO ou SÃO SEBASTIÃO ou JARDIM ELDORADO ou JARDIM JARAGUÁ ou COLORADO ou BELA RIO ou FAZENDAS</b> , na cidade de Delta/MG. Tem que apresentar um comprovante de endereço de JULHO/2023 e um comprovante atual, residindo na época e hoje em um dos bairros citados acima.	S	N
Declaração, Histórico ou Diploma que comprove a escolaridade (exigido para o cargo, no mínimo, <b>ENSINO MÉDIO COMPLETO</b> )	S	N
Curso introdutório de formação inicial e continuada de Agente Comunitário de Saúde (ACS), concluído, com aproveitamento.	S	N
Atestado de Antecedentes Criminais emitido pela Polícia Civil, através do site da Polícia Civil do Estado de origem do RG	S	N
Declaração de Imposto de Renda entregue à Receita Federal (cópia completa da última declaração enviada). <b>Caso não tenha declarado</b> imposto de renda assinará no RH declaração informando os bens e valores que possui.	S	N

**Se tiver DEPENDENTES (fotocópia):**

	S	N
Certidão de Nascimento <b>OU</b> Carteira de Identidade <b>E</b> CPF (Caso o dependente seja PcD, apresentar laudo médico)	S	N
Cartão de vacinação dos dependentes menores de 06 anos - (cópia da página de identificação e das vacinas realizadas)	S	N
Comprovante de escolaridade dos dependentes com idade entre 07 e 21 anos e dependentes universitários	S	N

**FORMULÁRIOS QUE SERÃO ASSINADOS NO RH (modelo disponibilizado pelo RH)**

Declaração de acúmulo ou não acúmulo de cargos públicos		
Declaração de bens e valores que possui (para quem não tenha enviado a declaração anual à Receita Federal)		
Declaração quanto aos proventos de aposentadoria, o disposto no art.37, § 10, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/98.		
Declaração de que se encontra em gozo de direitos políticos		
Outras declarações/documentos exigidos no edital ou por lei.		