

Nome do candidato:		Cargo:			
		Dt. 1ª entrega -----/-----/-----	Dt. 2ª entrega -----/-----/-----		
DOCUMENTOS OBRIGATORIOS	1	Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), Exame realizado por médico indicado pela iNOVA	iNOVA		
	2	Certidão de nascimento para solteiro ou de casamento	Cópia e Original		
	3	Realizar a Consulta de Qualificação cadastral para e-Social, através do site: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml	Imprimir a tela de resultado		
	4	Comprovante escolaridade (diploma e certificado, conforme edital)	Cópia e Original		
	5	Certificado de cursos obrigatórios para o exercício do cargo (caso exigido)	Cópia e Original		
	6	CPF, caso não esteja informado no documento de identidade ou CNH	Cópia e Original		
	7	Documento de identidade (frente e verso)	Cópia e Original		
	8	CNH (quando tiver) é Obrigatória para o cargo de motorista	Cópia e Original		
	9	Título de eleitor com comprovante da última eleição ou certidão de quitação eleitoral	Cópia e Original		
	10	Carteira de Trabalho e Previdência Social (Cópia das páginas do número, identificação e todas as páginas do Contrato de Trabalho), podendo ser substituída pela CTPS digital	Cópia e Original		
	11	Declaração de vínculo de trabalho com carga horária e escala (se tiver outro vínculo)	Original assinado		
	12	Certificado de reservista - homens até 45 anos	Cópia e Original		
	13	Realizar cadastro no sistema E-docs Acesso Cidadão (acessocidadao.es.gov.br) através do site: http://acessocidadao.es.gov.br)	Imprimir a tela de resultado		
	14	Comprovante ou declaração de endereço atualizado (conta de água, luz ou telefone)	Cópia e Original		
	15	Carteira do Conselho profissional (quando obrigatório para exercício da função) com declaração de regularidade anual emitido pelo Conselho (administrador, médico, advogado, ect)	Cópia e Original		
	16	Título de Especialidade (somente para Médicos)	Cópia e Original		
	17	01 Foto 3 x 4 – colorida e recente, com fundo branco	Original		
	18	Conta corrente ou salário BANESTES. Será criada/ informada pelo banco na admissão	iNOVA		
	19	Atestado/Laudo caracterizador da deficiência, emitido por médico particular (somente para PCD)	Original ou cópia autenticada		
	20	Declaração de não acúmulo de cargos (público ou privado). Formulário entregue pela iNOVA	Original assinado		
	21	Cartão Nacional do SUS	Comprovante		
	22	Cartão de vacinas – principalmente comprovante de vacina contra COVID	Comprovante		
	23	Formulário do CNES – Formulário entregue pela iNOVA	iNOVA		
	24	Solicitação de Vale Transporte. Formulário entregue pela iNOVA	iNOVA		
	25	Declaração de bens, podendo ser a última Declaração Anual de IR (somente para CP) - Somente para cargos de chefia ou direção	Original		
DOCUMENTOS DE DEPENDENTES	1	Certidão de nascimento e CPF – filhos menores de 21 anos e se estudante até 24 anos	Cópia e Original		
	2	Certidão nascimento e Documento Judicial – filhos adotivos / menor	Cópia e Original		
	3	Cartão vacinação filhos de 1 a 7 anos (pág.02 identificação da criança, pág.39 alta do hospital, pág.84 vacinas)	Cópia e Original		
	4	Declaração da Escola com comprovante de escolaridade – filhos 7 a 14 anos	Cópia e Original		
	5	Certidão de casamento ou Declaração de União Estável (caso de companheiro / companheira)	Cópia e Original		
	6	Declaração de responsabilidade pelo IRRF sobre o dependente (Formulário entregue pela iNOVA)	Original		

DECLARAÇÃO

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade de apresentação dos documentos supra solicitados e originais, e que a não entrega destes, até o dia ___/___/___, impedirá a posse e ensejará o direito da Fundação preencher a vaga com outro candidato. Declaro que todas as informações são verdadeiras e de minha responsabilidade.

Local

Data

Assinatura Nomeado

Assinatura e matrícula iNOVA