

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE DE LARANJA DA TERRA,
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.**

REQUERIMENTO DE POSSE

Eu _____, portadora do
CPF nº _____, inscrito no **Processo Seletivo Simplificado Edital nº
03/2020** a vaga de _____ da Secretaria Municipal
de Saúde de Laranja da Terra, em atendimento ao Edital de CONVOCAÇÃO, venho por meio
deste me apresentar para posse munido (a) dos documentos exigidos no item 5, I a IX, do
Edital nº 03/2020, bem como documentos complementares exigidos pelo Recursos Humanos
do Município, que são:

- Carteira de Identidade;
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Título de Eleitor;
- Comprovante de ter votado na última eleição;
- Comprovante de quitação com o serviço militar (sexo masculino);
- Carteira de Trabalho com inscrição PIS/PASEP.
- Prova de Escolaridade exigida para o cargo – histórico escolar ou diploma;
- Uma foto 3x4;
- Atestado de Saúde Ocupacional;
- Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento, ou com as respectivas averbações
(se separado judicialmente ou divorciado);
- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos de idade;
- Declaração de que não ocupa outro cargo público e remunerado, exceto os acúmulos
permitidos pela legislação (modelo a ser fornecido pela prefeitura);

Nestes termos,

Pede deferimento.

Laranja da Terra-ES, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do (a) Candidato (a)