

**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
05/2020** 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 05/2020, bem como documentos complementares exigidos pelo Recursos Humanos
do Município, que são:

- a) Foto 3X4 atual (original);
- b) CPF (cópia);
- c) RG (cópia);
- d) Carteira de Trabalho (cópia);
- e) Título de Eleitor com comprovante de votação nas últimas eleições e ou Certidão de
regularidade junto a Justiça eleitoral (cópia);
- f) Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia);
- g) Certidão de filhos menores de 21 anos (cópia);
- h) Certificado de Reservista (masculino) (cópia);
- i) Comprovante de Residência (cópia);
- j) Comprovante de Escolaridade – histórico ou certificado de conclusão de curso (cópia);
- k) Atestado de Saúde Ocupacional (original);
- l) PIS/PASEP (se já foi empregado de empresa privada ou órgão público);
- m) Comprovante de regularidade com o órgão que regulamenta a profissão se for o caso;
- n) Declaração de bens;
- o) Declaração de não acumulação de cargos;
- p) Declaração de dependente para fins de Imposto de Renda;

Nestes termos,

Pede deferimento.

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

Assinatura do (a) Candidato (a)