



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE CONTROLE INTERNO

CHECK LIST - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS E MANTIDOS EM PASTA FUNCIONAL

(LEI MUNICIPAL n. 4.082/2013, INSTRUÇÕES NORMATIVAS ns. 03/2013 e 10/2014)

SERVIDOR: _____

CARGO: _____

DATA NOMEAÇÃO: _____ PORTARIA N.: _____

DATA EXONERAÇÃO: _____ PORTARIA N.: _____

OBSERVAÇÃO: GABINETE DO VEREADOR _____

DOCUMENTO	SIM	NÃO	N/A	OBSERVAÇÃO
1 Foto 3x4				
Certidão criminal da Justiça Eleitoral (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão criminal da Justiça Estadual (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão criminal da Justiça Federal (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão criminal da Justiça Militar Estadual (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão criminal da Justiça Militar Federal*				
Certidão de Contas Julgadas Irregulares Pessoa Física do Tribunal de Contas da União*				
Certidão de Contas Julgadas Irregulares Pessoa Física do Tribunal de Contas do Estado (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão do Conselho Nacional de Justiça do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade				



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Administrativa - CNIA*				
Certidão do Tribunal de Justiça do Estado (residência nos últimos 5 anos)*				
Certidão negativa do TRE/TSE				
Comprovante de escolaridade				
Portaria de Nomeação				
Comprovação da publicação da Portaria de Nomeação				
Portaria de Exoneração				
Comprovação da publicação da Portaria de Exoneração				
Termo de Exoneração				
Certidão de Reservista				
Declaração de bens				
Dados Bancários				
Declaração de comprovação de "ficha limpa"				
Declaração de dependentes				
Declaração de emprego público				
Declaração de Súmula Vinculante n. 13				
Exame médico admissional				
Exame médico demissional				
Fotocópia da Carteira de Trabalho				
Fotocópia da Certidão de Nascimento de filhos menores de 21 anos				
Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento, ou situação				
Fotocópia do Cartão PIS/PASEP ou anotação equivalente				
Fotocópia do comprovante da atual residência (últimos três meses)				
Fotocópia do CPF				



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Fotocópia do RG				
Fotocópia do Título de Eleitor				

Efetuated por:	DEPARTAMENTO DE CONTROLE INTERNO
	Revisado por:
Data:	Data:
Assinatura:	Assinatura: