


|  |  |   |                                 |          |                          |
|--|--|---|---------------------------------|----------|--------------------------|
| <br><b>CRESM</b><br><small>Complexo de Referência Estadual em Saúde Mental</small><br><small>Prof. Jamil Issy</small> | REGISTRO DA QUALIDADE  |   | Identificação: RQ 674           |          |                          |
|  | <b>CONVOCAÇÃO</b>  |   | Versão: 01                      |          |                          |
|  |  |   | Data da atualização: 04/02/2025 |          |                          |
| <b>Etapa: Entrega de Documentação para Admissão</b>  |  |   |                                 |          |                          |
| <b>NOME</b>  | <b>CARGO</b>   | <b>DATA PARA APRESENTAÇÃO</b>   | <b>HORÁRIO</b>                  |          |                          |
| Claudemir de Souza Vieira  | Auxiliar de Enfermagem   | 27/05/2025  | 09:00                           |          |                          |
| Maria Moura Soares Ferreira  | Auxiliar de Enfermagem   | 27/05/2025  | 09:00                           |          |                          |
| <b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO</b>   |  |   |                                 |          |                          |
| No ato da apresentação deverá ser entregue 1 cópia de todos os documentos listados abaixo  |  |   |                                 |          |                          |
| <b>Documentos Admissionais</b>   |  | <b>Orientações</b>  |                                 |          |                          |
| Foto 3x4 recente   |  | Necessário somente 1 foto   |                                 |          |                          |
| Carteira de trabalho - C.T.P.S.  |  | Original e cópia  |                                 |          |                          |
| Carteira de identidade   |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| Título de Eleitor  |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| Cartão de inscrição no PIS   |  | Cópia do cartão ou da carteira de trabalho primeira página                                  |                                 |          |                          |
| Reservista militar se menor de 45 anos   |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| Comprovante de Residência com CEP  |  | Cópia da conta de água, energia, telefone   |                                 |          |                          |
| Exame de Tipagem sanguíneo   |  | Exame ou cópia de documento que informe a tipagem sanguínea                                 |                                 |          |                          |
| Cartão SUS   |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| Cartão de vacina atualizado  |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| <b>Obs: Certidões das Comarcas estadual de onde residiu os últimos 5 anos e do atual</b>   |  |   |                                 |          |                          |
| Conta Bancária   |  | <b>Poupança</b> - apenas Caixa Econômica Federal.<br><b>Conta corrente</b> - Qualquer banco |                                 |          |                          |
| Certidão de Regularidade do Conselho   |  | Original  |                                 |          |                          |
| <b>Edital Nível Médio:</b> Diploma ou certificado (declaração) de conclusão do ensino médio  |  | Cópia <b>Autenticada</b>  |                                 |          |                          |
| <b>Edital Nível Superior:</b> Diploma ou certificado do curso superior na área, conforme item: Anexo II - Descrição de cargos - Requisitos mínimos.  |  | Cópia <b>Autenticada</b>  |                                 |          |                          |
| Declaração de regularidade do conselho ativo (De acordo com a profissão)   |  | Original  |                                 |          |                          |
| Cursos referente a cargos Técnicos: Certificado de conclusão do curso técnico - Registro Ativo   |  | <b>Cópia da Carteira de Registro Ativa</b>  |                                 |          |                          |
| Certidão de Casamento  |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| RG e CPF do Conjugue   |  | Somente cópias (na mesma página)  |                                 |          |                          |
| Certidão de nascimento ou RG filho(a) até 14 anos  |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| CPF filho(a) (de 0 a 21 anos)  |  | Para filhos de todas as idades - Somente cópia  |                                 |          |                          |
| Comprovante de vacinação filho(a) até 14 anos  |  | Somente cópia   |                                 |          |                          |
| Comprovante de frequência escolar para filho(a) a partir de 07 anos de idade   |  | Original  |                                 |          |                          |
| <b>OBS: POR GENTILEZA NÃO TIRAR CÓPIAS FRENTE E VERSO DA FOLHA (EXCETO DO DIPLOMA) E NÃO GRAMPEAR</b>  |  |   |                                 |          |                          |
| <b>LOCAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO - ADMISSÃO</b>   |  |   |                                 |          |                          |
| Complexo de Referência Estadual em Saúde Mental - Prof. Jamil Issy. CRESM  |  |   |                                 |          |                          |
| Avenida Tanner de Melo, S/N – quadra gleba 02, lote parte 02 – Fazenda Santo Antônio - Aparecida de Goiânia – GO CEP: 74993-551  |  |   |                                 |          |                          |
| <a href="mailto:selecao@cresm-go.org.br">selecao@cresm-go.org.br</a>   |  |   |                                 |          |                          |
| Das 8h às 12h e das 14h às 17h – De seg. a Sex   |  |   |                                 |          |                          |
| Aparecida de Goiânia – GO, 26 de Maio de 2025.   |  |   |                                 |          |                          |
| <b>PROCESSO (S) DE REFERÊNCIA: Regulamento de Contratação aprovado pela CGE.</b>   |  |   |                                 |          |                          |
| Identificação  | Armazenamento  | Proteção/Acesso   | Recuperação                     | Retenção | Disposição dos Registros |
| <b>RQ 674</b>  | X:\GESTÃO DE QUALIDADE\1.6 GEADM - Gerência Administrativa\Recursos Humanos\RQ | Assessor da Qualidade Assistente de Qualidade / Assessor (a) de Planejamento                | Backup                          | 1 Ano    | Obsoleto                 |