

 Complexo de Referência Estadual em Saúde Mental Prof. Jamil Issy	REGISTRO DA QUALIDADE		Identificação: RQ 674		
	CONVOCAÇÃO		Versão: 01		
			Data da atualização: 04/02/2025		
Etapa: Entrega de Documentação para Admissão					
NOME	CARGO		DATA PARA APRESENTAÇÃO	HORÁRIO	
KEILLA SANTOS	Auxiliar de Enfermagem		16/06/2025	08:30	
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO					
No ato da apresentação deverá ser entregue 1 cópia de todos os documentos listados abaixo					
Documentos Adissionais		Orientações			
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			
Obs: Certidões das Comarcas estadual de onde residiu os últimos 5 anos e do atual					
Conta Bancária		Poupança - apenas Caixa Econômica Federal. Conta corrente - Qualquer banco			
Certidão de Regularidade do Conselho		Original			
Edital Nível Médio: Diploma ou certificado (declaração) de conclusão do ensino médio		Cópia Autenticada			
Edital Nível Superior: Diploma ou certificado do curso superior na área, conforme item: Anexo II - Descrição de cargos - Requisitos mínimos.		Cópia Autenticada			
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		Cópia da Carteira de Registro Ativa			
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			
OBS: POR GENTILEZA NÃO TIRAR CÓPIAS FRENTE E VERSO DA FOLHA (EXCETO DO DIPLOMA) E NÃO GRAMPEAR					
LOCAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO - ADMISSÃO					
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					
selecao@cresm-go.org.br					
Das 8h às 12h e das 14h às 17h – De seg. a Sex					
Aparecida de Goiânia – GO, 06 de Junho de 2025.					
PROCESSO (S) DE REFERÊNCIA: Regulamento de Contratação aprovado pela CGE.					
Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos Registros
RQ 674	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