

 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	
Geovana Lyssa Batista De Souza Lopes	Assistente Administrativo I	21/08/2025	08:30	
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO				
No ato da apresentação deverá ser entregue 1 cópia de todos os documentos listados abaixo				
Documentos Admissionais		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, 20 de Agosto 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
--------	--	---	--------	-------	----------