

**CRESM**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**

CARLOS ALVES BARBOSA

MOTIRISTA

29/01/2026

08:40

**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](mailto:selecao@cresm-go.org.br)

Das 8h às 12h e das 14h às 17h – De seg. a Sex

Aparecida de Goiânia – GO, 28 de Janeiro 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<br>GEADM - Gerência<br>Administrativa\Recursos Humanos\RQ | Assessor da Qualidade<br>Assistente de<br>Qualidade / Assessor<br>(a) de Planejamento | Backup | 1 Ano | Obsoleto |
|--------|--|---|--------|-------|----------|