Obs.: Não grampear os documentos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DA BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS** | | | | | | | | | | | |
| **SCR:** | **LOCALIDADE :** | | **TÉC. DE CAMPO?**  **SIM NÃO** | | **MICRO** | **MACRO** | | | **UF** | **CONCURSO Nº** | |
| **SETOR:** | | **GESTOR:** | | | | **CHAMADO:** | | | | **MATRICULA:** | |
| **DOCUMENTOS SOLICITADOS:**  **/ /\_\_\_\_\_** | | **DOCUMENTOS RECEBIDOS:**  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_** | | | | | **EXAME: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **APTO INAPTO FALTOU** | | | | |
| **PREVISÃO DE POSSE:**  **/ / \_\_\_\_\_** | | **AC/ VAGA /CLASS**  ( ) ( ) | | **PCD / VAGA/CLASS**  ( ) ( ) | | | | **PPP / VAGA/ CLASS**  ( ) ( ) | | | **DESCLASSIFICADO**  **/ /** |
| **DATA DA POSSE:**  **/ /** | | **OBS:** | | | | | | | | | **Nº DA POSIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | **Cargo:** | | | |
|  | Ficha cadastral (original) preenchida, datada e assinada | | | | |
|  | 02 fotos (3x4) recentes e idênticas. (Anexar 01 na ficha cadastral). | | | | |
|  | Cópia da CTPS (todas as páginas preenchidas). | | | | |
|  | Cópia da Carteira de identidade (RG ou RNE); | |  | | Cópia da CNH (caso possua) |
|  | Cópia do CPF/ CIC (Cadastro de Pessoa Física) | |  | | Cópia do RIC (caso possua) |
|  | Cópia Inscrição no PIS/ PASEP ou declaração da Caixa Econômica | | | | |
|  | Cópia do Título de eleitor (frente e verso) + comprovantes das 2 últimas eleições (ou Certidão emitida pelo TSE). | | | | |
|  | Cópia do Comprovante de estado civil (Solteiro: certidão de Nascimento; Casado: certidão de Casamento; separado, divorciado ou viúvo: Certidão de casamento averbada) | | | | |
|  | Comprovante de União Estável (caso possua) | | | | |
|  | Cópia da carteira de identidade (RG ou RNE) do(a) cônjuge ou companheiro(a) | | | | |
|  | Cópia documento comprobatório do tipo sanguíneo e fator RH | | | | |
|  | Cópia do Comprovante de residência atualizado (telefone fixo / energia / água / gás / TV a cabo, cartão crédito...). | | | | |
|  | Declaração de residência FQ 132-002 v00 (original) - **Se comprovante residência não estiver em nome do próprio** | | | | |
|  | Cópia do comprovante de certificação requerido para o cargo (Certificado ou Diploma) | | | | |
|  | Currículo atualizado | |  | | Comprovantes de Cursos Extracurriculares |
|  | Declaração e autorização FQ 137-004 v00, (original) conforme modelo anexo | | | | |
|  | Certidão Negativa de Antecedentes Criminais-Justiça Federal |  | | Certidão Negativa de Antecedentes Criminais- Justiça Estadual | |
|  | Folha de antecedentes da Polícia Federal |  | | Folha de antecedentes da Polícia Estadual/Distrital (Conf. Edital) | |
|  | Cópia do Certificado de reservista ou dispensa de incorporação (quando do sexo masculino). | | | | |
|  | Cópia do comprovante de conta corrente (Cartão Banco/ folha cheque/ declaração Banco) | | | | |
|  | Cópia Certidão de nascimento dos filhos menores de 24 anos. - ( ) filhos | | | | |
|  | Cópia da Carteira de vacinação dos filhos menores 14 anos - ( ) filhos | | | | |
|  | Carta de Concessão de Benefício do INSS (candidatos já aposentados) | | | | |
|  | Cópia do Comprovante do registro do Conselho de Classe (**Só p/ Técnico de Operações – Equipamentos)** | | | | |
| **Documentos recebidos por: (Nome e Matrícula)** | | | | | |
| **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DA BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS** | | | | | |
|  | **ASO** | | | | |
| **USO EXCLUSIVO DO SEAMP / /MATRIZ - Documentos para posse** | | | | | |
|  | Contrato/ Aditivo de Trabalho assinado | | | | |
|  | Termo de Opção (Só p/ Técnico de Operações – Equipamentos) | | | | |
|  | Protocolo de Entrega para Registro na CTPS (via assinada pelo funcionário) FQ 137-013 v.00 | | | | |
|  | Formulário de Vale Transporte preenchido, com assinatura e carimbo do gestor | | | | |
|  | Termo de concessão de salário família | | | | |
|  | Declaração de dependentes para fins de Imposto de Renda | | | | |
|  | Declaração vedada a acumulação de emprego público FQ 137-003 v01 | | | | |
|  | Declaração – Seguro Desemprego FQ 137-007 v02 | | | | |
| **Documentos Conferidos / Revisados por: (Nome e Matrícula - Funcionário GGP Matriz)** | | | | | |

FQ 137-005 V10 (CHECKLIST DOCUMENTAÇÃO CONCURSADO)