



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSSE (SOMENTE APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO ORIGINAL)

- a) Comprovação da idade mínima de 18 (dezoito) anos até a data da posse: Carteira de Identidade – RG;
- a.1) Carteira de Identidade – RG expedida e atualizada no Estado de Santa Catarina para fins de emissão de Identidade funcional;
- b) Comprovante de inscrição no cadastro de pessoas físicas: CPF;
- c) Carteira Nacional de Habilitação – CNH dentro do prazo de vigência;
- d) Comprovante de quitação com as obrigações militares: certificado de reservista;
- e) Comprovante de quitação com as obrigações eleitorais: título de eleitor e declaração de quitação eleitoral do TRE;
- f) Comprovante do número do PIS/PASEP ou NIT;
- g) Comprovante de nível de escolaridade, concluído até a data de posse: **Histórico Escolar e Diploma de Graduação** em qualquer área de formação reconhecido pelo MEC;
- h) Folha corrida, fornecida pelas varas criminais das **Justiças Estadual e Federal**, das comarcas em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos (original);
- h.1) Para os candidatos que residiram nos últimos 5(cinco) anos no Estado de Santa Catarina, os links para obter as referidas certidões são:

Justiça Estadual (duas Certidões):

- <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>
- <https://certeproc1g.tjsc.jus.br/>

Justiça Federal (selecionar 1º Grau, Criminal):

- <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>

- i) Comprovante do número de conta corrente individual no Banco do Brasil;
- j) Laudo de aptidão física e mental de capacidade laboral **APTO**, necessário para o exercício do cargo, expedida por órgão médico oficial (Gerência de Saúde do Servidor – GESAS/SEA);
- k) Comprovante de residência;
- l) Carteira de Trabalho;
- m) Declaração de Imposto de Renda **se contribuinte**; se não contribuinte cópia da regularização de CPF no site da Receita Federal e Declaração de Isenção;
- n) Certidão de casamento e de nascimento dos filhos, sendo o nomeado casado e/ou se tiver filhos;
- o) Para os nomeados que ocupavam cargo público, efetivo ou ACT, no âmbito Federal, Estadual e Municipal: Apresentar cópia do Ato de nomeação e o Pedido de exoneração do cargo que ocupava (a data de exoneração deverá ser a mesma data da posse no Cargo de Policial Penal);
- p) Qualificação Cadastral eSocial através do link <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO PRISIONAL E SOCIOEDUCATIVA
DIRETORIA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**ANEXO II - RELAÇÃO DE EXAMES NECESSÁRIOS PARA PERÍCIA MÉDICA DA
GERÊNCIA DE SAÚDE DO SERVIDOR – GESAS/SEA**

- q) Sangue: Hemograma Completo, Glicemia, Sorologia para Lues;
- r) Parcial de Urina;
- s) Raio X de Tórax (PA+Perfil);
- t) Eletrocardiograma com laudo (acima de 35 anos);
- u) Acuidade Visual com e sem correção (tonometria, fundo de olho, senso cromático). O laudo deverá ser emitido por Oftalmologista.
- v) MLR-118 – Avaliação Pericial Medica Pré Admissional (devidamente preenchido, respondido, assinado no campo específico e rubricado pelo candidato nas demais páginas (somente até a página 5);)

Secretaria de Estado da Administração Prisional e Socioeducativa

*Rua: Fúlvio Aducci número 1214. Lj 06
Bairro: Estreito – Cidade: Florianópolis – SC
CEP: 88.025-060*



ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

Eu, _____
_____, portador (a) da carteira de identidade nº _____
_____, órgão de expedição _____, do CPF
nº _____, declaro para os devidos fins que estava isento(a)
de imposto de renda da pessoa física junto a Receita Federal do Brasil, pois não possuía
bens e/ou renda à serem declarados junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, referente
ano base 2019.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa
sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de
falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das
informações prestadas poderão indeferir a nomeação do candidato.

Florianópolis, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO PRISIONAL E SOCIOEDUCATIVA
DIRETORIA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Eu, _____
_____, portador (a) da carteira de identidade nº _____
_____, órgão de expedição _____, do CPF
nº _____, residente e domiciliado no endereço
_____, candidato aprovado
no Concurso Público – Edital 001/2019, classificado em _____ lugar para o provimento efetivo
do cargo de Agente Penitenciário da Secretaria de Estado da Administração Prisional e
Socioeducativa, venho pelo presente DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA À VAGA
referente ao cargo para o qual fui nomeado(a) por meio do Ato nº _____, publicado no
Diário Oficial de Santa Catarina nº _____, em _____, página_.

Florianópolis, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante