



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO

- **Cópia legível de cada documento abaixo**

1. Tela de Consulta Qualificação Cadastral do Projeto *eSocial*, com os dados devidamente corretos (<http://consultacadastral.inss.gov.br>)*;
2. Carteira de identidade;
3. CPF;
4. Título eleitoral e comprovante de quitação eleitoral;
5. Documento com o nº do PIS/PASEP, ou extrato de inexistência de registro (obtido junto ao Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal);
6. CTPS – páginas com identificação e emissão (frente e verso);
7. Diploma de escolaridade exigida para a função;
8. Carteira de Conselho de Classe referente a função que concorre (quando for o caso);
9. Carteira de reservista ou comprovante de dispensa (sexo masculino);
10. Comprovante de residência (preferencialmente água, luz ou telefone);
11. Certidão de nascimento, casamento ou declaração de união estável;
12. Antecedentes Criminais das justiças: Estadual (<http://www.tjpa.jus.br>) e Federal (www.dpf.gov.br);
13. Ficha cadastral para ingresso (devidamente preenchida);
14. Declaração que exerce ou não outro cargo ou emprego em outro órgão público*.

*Caso haja alguma inconsistências na consulta ao *eSocial*, o candidato deve seguir as orientações de onde deve se dirigir para resolver a divergência, caso ocorra.

*OBS: caso seja declarado vínculo em outra esfera (municipal, estadual ou federal) deverá ser apresentada **declaração emitida pelo setor de recursos humanos** que contenha: dias, horários, cargo/função e carga horária de suas atividades no outro órgão, bem como do Departamento de lotação na UEPA.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

FICHA CADASTRAL PARA INGRESSO DE PESSOAL*

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ cidade de nasc.: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ Órgão Emissor: ___ Expedida em: ___/___/___ CPF: _____

CTPS: _____ Série: _____ UF: _____ Expedida em: ___/___/___

PIS/PASEP: _____ T. Eleitoral: _____ Zona: ___ Seção: _____

Doc. Militar N° _____ Série: _____ Categoria: _____

Certidão de: () Nascimento () Casamento: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Fone: Res. _____ Celular: _____ E-mail: _____

Banco**: _____ Agência: _____ Conta corrente: _____

DADOS DE FORMAÇÃO

Escolaridade:

Ensino Fundamental: Completo () Incompleto ()

Ensino Médio: Completo () Incompleto ()

Ensino Superior: Completo () Incompleto ()

Graduação: _____

Pós-Graduação

Especialização: _____ Ano de Conclusão: ___/___/___

Mestrado: _____ Ano de Conclusão: ___/___/___

Doutorado: _____ Ano de Conclusão: ___/___/___

Data ___/___/___ _____

Assinatura

*Não preencher todas as informações, bem como deixar de apresentar qualquer documentação solicitada pode impossibilitar a inclusão em folha de pagamento.

**No primeiro pagamento, o (a) servidor (a) deverá se dirigir ao Banpará, onde optará por receber seus próximos vencimentos naquele ou em outro banco de sua preferência.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que estou sendo contratado (a) para a Universidade do Estado do Pará, na função de com lotação no(a).....

() Não possuo vínculo Federal.

() Sim possuo vínculo Federal no Órgão, no cargo de

() Não possuo vínculo Estadual e não tive contrato temporário com a Administração Pública do Estado do Pará nos últimos 6 (seis) meses, em obediência à Lei Complementar nº 077/2011.

() Sim possuo vínculo Estadual no Órgão, no cargo de

() Não possuo vínculo Municipal.

() Sim possuo vínculo Municipal no Órgão, no cargo de

Belém, _____/_____/_____.

Nome Completo

Nº do CPF: _____



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

DECLARAÇÃO

Eu,....., declaro para os devidos fins, junto a essa Instituição, **não ter sofrido qualquer sanção impeditiva do exercício de cargo público.**

Belém,..... de de

.....

nome completo

Nº C P F:.....

DECLARAÇÃO

Eu,....., declaro para os devidos fins, junto a essa Instituição, **não ter sofrido qualquer sanção impeditiva do exercício de cargo público.**

Belém,..... de de

.....

nome completo

Nº C P F:.....