



**IPCEP**  
[www.ipcep.org.br](http://www.ipcep.org.br)

**Instituto de Psicologia Clínica,  
Educativa e Profissional - IPCEP**

## **Listagem de Documentos para Admissão**

IPCEP

# ANEXO IV

## DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ SALÁRIO \_\_\_\_\_

Data admissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	NÃO É NECESSÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (ORIGINAL E XEROX)			
2 CÓPIA DO RG			
2 CÓPIA DO CPF/CIC			
1 CÓPIA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE)			
1 CÓPIA DO PIS OU PASEP			
1 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE REGULARIDADE			
1 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
1 FOTOS 3X4 (RECENTES/COLORIDAS)			
1 CÓPIA DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (P/ SAÚDE OCUPACIONAL)			
1 CÓPIA HISTÓRICO ESCOLAR DA FORMAÇÃO (ENSINO MÉDIO FICHA 19/GRADUAÇÃO/PÓS-GRADUAÇÃO)			
2 CÓPIAS DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL OU FEDERATIVO			
COMPROVANTE DE REGULARIDADE NO CONSELHO			
1 CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO DE CLASSE			
1 CÓPIA DO CERTIDÃO DE CASAMENTO, AVERBAÇÃO JUDICIAL OU DECLARAÇÃO OU CARTÓRIO / CERTIDÃO DE NASCIMENTO			
1 CÓPIA COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS			
1 CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS			
1 CÓPIA COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR PARA OS FILHOS A PARTIR DE 07 ANOS			
1 CÓPIA DO CARTÃO DO NACIONAL DO SUS			
1 CÓPIA DO CPF DOS FILHOS ATÉ 24 ANOS			
DECLARAÇÃO DE REFERÊNCIA PROFISSIONAL (ÚLTIMO EMPREGO)			
OFÍCIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA CASOS OFICIAIS			
CURRÍCULO			
COMPROVANTE DE DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DO ANO CORRENTE (Cópia do contra cheque do mês de março <b>ou</b> cópia da CTPS anotada <b>ou</b> cópia do comprovante de pagamento)			

**OBSERVAÇÕES:**

EXAME: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_\_

TREINAMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA/CONTA NO BANCO \_\_\_\_\_ : AG: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_

VALE TRANSPORTE: SIM ( ) NÃO ( )

C  
A  
D  
A