



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 16ª REGIÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA ADMISSÃO NO TRT-16ª REGIÃO

1. Certidão de Nascimento/Casamento, com as respectivas averbações, se for o caso
 2. Cédula de Identidade ou Carteira de Registro no Conselho Regional da categoria (esta apenas para os cargos com Especialidade cujo pré-requisito para ingresso no cargo assim exija no Edital do concurso público 2014)
 3. CPF
 4. Documento de inscrição no PIS ou PASEP
 5. Título de Eleitor com comprovante de votação das últimas eleições ou certidão de quitação com a justiça eleitoral
 6. Comprovante de Escolaridade
 7. Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo M
 8. Comprovante de residência (conta atualizada de energia elétrica, de água, de gás ou de telefone fixo)
 9. Curriculum vitae
 10. Comprovante de desligamento do emprego anterior
 11. 03 Fotos 3 x 4 recentes e 02 fotos 2 x 2 recentes
 12. Declaração de Bens e Renda
 13. Atestado Médico expedido pela Seção de Saúde do TRT
 14. Certidões Negativas: da Justiça Federal de 1º e 2º grau, da Justiça Eleitoral, da Justiça Estadual ou Distrital, da Justiça do Trabalho, da Justiça Militar, do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas do Estado residente do candidato aprovado, do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça, do Conselho ou Órgão Profissional competente, constando que não foi excluído do exercício da profissão (esta exclusivamente pelos candidatos a serem investidos em cargos de Técnico ou Analista Judiciário com Especialidade para os quais se exige o registro em órgão de classe para o ingresso, na forma do estabelecido no Ato nº 193/2008-CSJT.GP.SE.AGSP).
- Informações mais detalhadas sobre como obter as certidões estão disponíveis no site:**
<http://www.trt16.jus.br/site/index.php?acao=conteudo/administrativo/certidoes.php>
- As certidões devem ser obtidas junto aos respectivos Órgãos sob a jurisdição em que o (a) candidato (a) é / esteve residente nos últimos cinco anos.**
15. Declaração dos entes públicos em que tenha trabalhado nos últimos dez anos, constando a informação de que não foi demitido a qualquer título nem teve cassada aposentadoria ou disponibilidade nem foi destituído de cargo em comissão ou exonerado a bem do serviço público. A certidão deverá ser apresentada exclusivamente pelos candidatos que tenham laborado em outro(s) órgão(s) ou entidade(s) público(s) nos últimos 10 anos, constando a informação de que não foi demitido a qualquer título nem teve cassada aposentadoria ou disponibilidade nem foi destituído de cargo em comissão ou exonerado a bem do serviço público.
 16. Declaração do último ente público em que tenha trabalhado (sem interrupção), constando a informação acerca do regime previdenciário a que está / estava submetido e se limitado ou não ao teto do regime geral de previdência social (Lei nº 12.618/2012).

OBS: Os documentos relacionados nos itens 1 a 7 devem ser apresentados em cópia autenticada ou em cópias juntamente com os originais para autenticação/comprovação da autenticidade na Coordenadoria de Gestão de Pessoas. Os demais devem ser originais ou, se impressos por meio eletrônico, com indicação da forma de comprovação de sua autenticidade.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 16ª REGIÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA ADMISSÃO NO TRT-16ª REGIÃO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES PARA ADMISSÃO

Nome: _____

Sangue

- Hemograma Completo
- Tipagem Sanguínea e Fator Rh
- Glicemia em Jejum
- Lipidograma
- VDRL
- AST
- ALT
- Uréia
- Creatinina
- Urina I

Validade: 3 meses

Outros

- Raios X de Tórax PA e Perfil
- Parecer do Cardiologista
- Parecer do Oftalmologista
- Parecer do Otorrinolaringologista
- Parecer Psiquiátrico
- Colpocitologia oncótica (para mulheres)
- PSA (Homens com mais de 40 anos)

Validade: 6 meses

Deficientes físicos

- Laudo emitido por Médico do Trabalho informando o enquadramento da deficiência física correlacionando com a função.

Data: ____/____/____.

Assinatura e Carimbo Médico