**PORTARIA NORMATIVA CAU/SP N° 034, DE 02 DE JULHO DE 2014**

**ANEXO VI**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E PROCEDIMENTOS PARA ADMISSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **OBS** |
| Curriculo atualizado |  |
| Carteira Profissional - cópia da página com foto e identificação, ultimo registro profissional e contribuição sindical | Original e cópias |
| PIS ou PASEP (extrato, declaração do banco ou cartão cidadão) | Original e cópia |
| Certificado de Reservista ou Alistamento Militar (homens de 18 a 45 anos) | Original e cópia |
| Carteira de Identidade (RG) | Original e cópia |
| CPF | Original e cópia |
| Título de Eleitor | Original e cópia |
| Certidão de Quitação de Obrigações Eleitorais | Cópia |
| Carteira Nacional de Habilitação (CNH) (Se exigido para a função) | Original e cópia |
| Certificado de Conclusão de Curso com Habilitação exigida para a função | Original e cópia |
| Carteira de Registro no Conselho de Classe (se necessário) | Original e cópia |
| Certidão de Nascimento (solteiros) ou de Casamento. Se separado ou divorciado, apresentar averbação da Certidão | Original e cópia |
| Certidão de Nascimento dos filhos (menores de 18 anos que não exercem atividade remunerada) | Original e cópia |
| Carteira de Vacinação dos filhos menores de sete (7) anos | Original e cópia |
| Comprovante de Escolaridade dos filhos maiores de sete (7) anos | Cópia |
| Dados bancários | Cópia |
| Comprovante de residência | Cópia |
| Cópia do CPF do conjuge | Cópia |
| Cópia do RG do conjuge | Cópia |
| Declaração de Vale Transporte | Modelo 1 |
| Declaração de dependentes para fins de IRRF | Modelo 2 |
| Declaração de não ter sofrido no exercício de função pública, penalidade incompatível com a contratação em órgão ou entidade de Administração Pública | Modelo 3 |
| Foto 3X4 | 1 |
| Certidões Negativas de Distribuição de Ações Criminais perante as Justiças Estadual e Federal | Originais |
| Declaração de não acumulação de função, cargo ou emprego público | Modelo 4 |
| Declaração de bens e valores, conforme Lei 8.429/92 (Cópia da Declaração de IRRF ou formulário (anexo) preenchido) | Cópia ou Modelo 5 |
| Atestado Médico Admissional em clínica credenciada pelo CAU/SP | Guia a ser retirada no RH |