



## LISTA DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO DE PESSOAL

EMPRESA:

GRUPO TAPAJÓS

NOME

Nº	FORMA	QTD	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CONTRATAÇÃO	STATUS
1.	COPIA	1	IDENTIDADE (RG) - CÓPIA LEGÍVEL	
2.	CÓPIA	1	CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (RG, CPF E CARTÃO DO SUS DO CÔNJUGE)	
3.	CÓPIA	1	COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE	
4.	CÓPIA	1	CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL (IMPRIMIR OU ENVIAR EM PDF)	
5.	CÓPIA	1	CPF (CADASTRO DE PESSOA FÍSICA)	
6.	CÓPIA	1	CARTA DE RECOMENDAÇÃO DA EMPRESA DA EMPRESA ANTERIOR (SE POSSÍVEL)	
7.	COPIA	1	ESPELHO DO PIS: BAIXAR O APP "CAIXA TRABALHADOR" OU "CAIXA TEM" E SEGUIR O PASSO A PASSO DA IMAGEM ENVIADA ABAIXO DESSA LISTA. OBS: Se, em nenhuma das opções conseguir. Deverá ir até uma agência da CAIXA mais próxima solicitar ESPELHO DO PIS	
8.	COPIA	1	CONTA BANCÁRIA (ITAU)	
9.	CÓPIA	1	COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO COM CEP (EX: CONTA DE ÁGUA, LUZ, TELEFONE, INTERNET) OBS: COMPROVANTE EM NOME DE TERCEIROS SÓ SERÁ ACEITO COM CARTA AUTÊNTICADA EM CARTÓRIO PELO PROPRIETÁRIO OU COMPROVANTE DE VIDA E RESIDÊNCIA (SOLICITAR EM QUALQUER DELEGACIA.)	
11.	CÓPIA	1	CARTEIRINHA DO CRF E PAGTO DA ANUIDADE OU DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DO CRF (SOMENTE P/ FARMACÊUTICO (A).	
12.	CÓPIA	1	TÍTULO DE ELEITOR (CÓPIA LEGÍVEL)	
13.	CÓPIA	1	CERTIFICADO DE RESERVISTA (CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO - ESPECÍFICO PARA HOMENS	
14.	CÓPIA	1	ASO - ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL (RESULTADO DO EXAME)	
15.	CÓPIA	1	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO (2 COPIAS - FRENTE E VERSO) ATUALIZADO COM: ANTITETÂNICA, HEPATITE B, FEBRE AMARELA, TRÍPLICE VIRAL (PARA MULHERES COM ATÉ 39 ANOS) E COVID ATUALIZADA	
16.	CÓPIA	1	FILHOS MENORES DE 18 ANOS TRAZER: CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CPF CARTÃO DE VACINA E COMPROVANTE ESCOLAR	
17.	CÓPIA	1	CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <a href="https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areaCadastro.htm">https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areaCadastro.htm</a>	
18.	CÓPIA	1	CERTIFICADOS DOS CURSOS REFERENTES AO CARGO QU ESTÁ ASSUMINDO E CURSO DE INFORMATICA (OBRIGATÓRIO)	
19.	CÓPIA	1	APRESENTAR A CONSULTA DOS DADOS CADASTRAIS DO E-SOCIAL	
20.	CÓPIA	1	CURRÍCULO ATUALIZADO	
23.	CÓPIA	1	APRESENTAR CONSULTA DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF	
24.	CÓPIA	1	CNH - CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SE TIVER)	
24.	CÓPIA	1	FOTO 3X4	

Email: [admissaoerescisao@grupotapajos.com.br](mailto:admissaoerescisao@grupotapajos.com.br)

Em caso de dúvidas, entre em contato conosco: (92) 99202-2986

ASSINATURA CANDIDATO

RECURSOS HUMANOS

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONTATO:

E-MAIL: