



## ANEXO II

### PROCEDIMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

#### Disposições Preliminares

Este Anexo II detalha as orientações, os procedimentos e a relação completa de documentos necessários para a efetivação da contratação do candidato convocado no Processo Seletivo Simplificado, regido pelo Edital nº 09/2025–SEAD/GOINFRA.

A apresentação correta e tempestiva de toda a documentação listada é requisito indispensável para a assinatura do contrato por tempo determinado, em estrita observância às normas da Administração Pública e à legislação vigente.

A Gerência de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas está à disposição para auxiliar. O e-mail é ggprh.goinfra@goias.gov.br. A localização é na Avenida Governador José Ludovico de Almeida (BR-153), nº 20, Conjunto Caiçara - Goiânia - GO - CEP 74.775-013, telefones (62) 3265-4127 ou 3265-4150.

#### SUMÁRIO

CHECKLIST PARA ADMISSÃO CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO.....	2
FORMULÁRIO CADASTRO DE PESSOAL.....	3
DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO.....	4
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS.....	5
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VEDAÇÃO LEGAL (GESTÃO EMPRESARIAL E VÍNCULO CELETISTA).....	6
SITES PARA EMISSÃO DAS CERTIDÕES.....	7
REQUERIMENTO PARA DESISTÊNCIA DE VAGA.....	8
REQUERIMENTO PARA RECLASSIFICAÇÃO PARA O FINAL DA LISTA DOS APROVADOS.....	9
AUTODECLARAÇÃO.....	10
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA.....	11
PARA REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DE CARGO E FUNÇÃO.....	11
CLÍNICA PARA FAZER O EXAME ADMISSIONAL e DEMISSIONAL.....	12



## CHECKLIST PARA ADMISSÃO CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

ITEM	DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR ACOMPANHADOS DE CÓPIA
1	Laudo Admisional (Atestado de Saúde Ocupacional - ASO)
2	Ficha de cadastro de pessoal
3	Número do PIS/PASEP
4	Carteira de registro no Conselho de Classe da categoria
5	CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social
6	RG – Carteira de Identidade Civil. Não será aceita Carteira de Habilitação em substituição ao RG, exceto aquelas emitidas a partir de setembro/2022, conforme Lei nº 14.440, de 02/09/2022.
7	CPF – Cadastro de Pessoa Física
8	Certidão de Nascimento, Casamento ou União Estável. Caso possua união estável, deverá apresentar também a certidão de nascimento. A pessoa que for divorciada ou viúva, deverá apresentar documentação que comprove.
9	Comprovante de escolaridade com carga horária e histórico escolar
10	Comprovante de endereço atualizado (até 90 dias) <b>com CEP</b>
11	Título eleitoral
12	Comprovante de situação cadastral do CPF
13	Certidão de quitação eleitoral
14	Certidão de Quitação do Profissional junto ao Conselho da respectiva categoria
15	Certidão Criminal Estadual e Federal
16	Certidão Criminal da Justiça Eleitoral
17	Certidão Cível Estadual e Federal
18	Certidão de Contas Julgadas e Contas Julgadas Irregulares do Tribunal de Contas dos Municípios
19	Certidão negativa de Débitos com a Secretaria de Estado da Fazenda de Goiás
20	Narrativa das Certidões Positivas (quando for o caso). Se houver alguma certidão <b>positiva</b> , além da referida certidão, obrigatoriamente deverá ser apresentada a Narrativa, devendo solicitar o documento junto ao órgão competente.
21	Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação (para o sexo masculino até 45 anos)
22	Declaração de acumulação lícita de cargo público
23	Declaração de Nepotismo
24	Declaração de inexistência de vedação legal (gestão empresarial e vínculo celetista)
25	Autodeclaração, exclusivamente para convocados nas vagas reservadas a Pessoas Pretas ou Pardas (Negras)
26	<b>Comprovante de Abertura de Conta Corrente junto à Caixa Econômica Federal.</b> A Gerência de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas emitirá a Declaração necessária para a abertura da conta na CEF, mediante solicitação do candidato.
27	Anotação de Responsabilidade Técnica – ART rascunho (com prazo de 10 dias após a contratação para entregar na GEDEP a ART definitiva com vínculo com a GOINFRA), se for o caso



## FORMULÁRIO CADASTRO DE PESSOAL

### IDENTIFICAÇÃO

NOME:		D.NASCIMENTO:
-------	--	---------------

E-MAIL:

DATA DE ADMISSÃO:	CARGO:	REGIME JURÍDICO:
----------------------	--------	------------------

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO( ) CASADO( ) UNIÃO ESTÁVEL( ) DIVORCIADO( ) VIÚVO( ) OUTROS( )

SEXO: M ( ) F ( )	TELEFONE:	CELULAR:
-------------------	-----------	----------

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

ENDEREÇO:

CIDADE:	UF:
---------	-----

BAIRRO:	CEP:
---------	------

### ESCOLARIDADE

SUPERIOR:

ESPECIALIZAÇÃO:

MESTRADO:

DOUTORADO:

### DEPENDENTES ECONÔMICOS

TIPO DE DEPENDÊNCIA: IMPOSTO DE RENDA ( 1 ) ASSISTÊNCIA PRÉ-ESCOLAR ( 2 ) SALÁRIO-FAMÍLIA ( 3 )

NOME	PARENTESCO	TIPO DE DEPENDÊNCIA

### OUTRAS INFORMAÇÕES

É APOSENTADO? SIM ( ) NÃO ( ) A PARTIR DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Eu, acima identificado, declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui apresentadas são verdadeiras.

Declaro também estar ciente da necessidade de apresentar os documentos comprobatórios das informações, bem como, cópia legível dos documentos relacionados no “ANEXO ÚNICO” deste formulário, para fins de inclusão no Sistema de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento. Dou fé e assino:

DATA: ____ / ____ / ____.	_____ ASSINATURA
------------------------------	---------------------



## DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), \_\_\_\_\_  
(estado civil), RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_ na  
cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, em exercício de atividades na Agência Goiana de  
Infraestrutura e Transportes - Goinfra, no cargo de \_\_\_\_\_ por meio de  
processo seletivo para provimento dos cargos integrantes do Quadro Temporário da Goinfra,

**Declaro, sob as penas da Lei (Decreto nº 7.257, de 17 de março de 2011), que:**

**NÃO POSSUO** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, que se enquadrem nas vedações pelo Decreto nº 7.257 de 17 de Março de 2011.

**POSSUO** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) investido(a) em cargo de direção, chefia ou de assessoramento, abaixo relacionado, no âmbito da Goinfra, em qualquer esfera:

Nome: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_.

**POSSUO** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) cedido ou colocado à disposição do âmbito da Goinfra, em qualquer esfera:

Nome: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, comprometo-me, ainda, a comunicar imediatamente à Gestão de Pessoas qualquer alteração dos dados acima mencionados, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no Código Penal.

Goiânia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura do Empregado



## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

EMPREGO: \_\_\_\_\_

EMPRESA: Agência Goiana de Infraestrutura e Transportes - Goinfra

Declaro, nos termos do Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal de 1988, que:

- Não sou titular** de nenhum cargo, emprego ou função pública, seja nos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, tanto nos âmbitos Municipal e Estadual como também no Federal.
- Estou licenciado** do cargo, emprego ou função pública conforme especificado abaixo.
- Sou titular** do cargo, emprego ou função pública conforme especificado abaixo.

1	CARGO:	
	ÓRGÃO:	
	ENTE:	

2	CARGO:	
	ÓRGÃO:	
	ENTE:	

Goiânia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura do Empregado

Avenida Governador José Ludovico de Almeida (BR-153), nº 20, Conjunto Caiçara  
Goiânia - GO - CEP 74.775-013 - (62) 3265-4127



## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VEDAÇÃO LEGAL (GESTÃO EMPRESARIAL E VÍNCULO CELETISTA)

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

CPF: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Empresa: Agência Goiana de Infraestrutura e Transportes - Goinfra

Declaro, nos termos do parágrafo 4.5.3 do Edital Nº 09/2025-SEAD/GOINFRA - Processo Seletivo Simplificado, que:

- Tenho** vínculo empregatício (celetista);
- Não** tenho vínculo empregatício (celetista);
- Participo**, de fato ou de direito, de gerência ou administração de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada, personificada ou não;
- Não participo**, de fato ou de direito, de gerência ou administração de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada, personificada ou não.

Goiânia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**Obs.: Caso haja participação, o servidor terá o prazo de até 10(dez) dias para apresentar o comprovante de exclusão da participação.**



## SITES PARA EMISSÃO DAS CERTIDÕES

Certidões Estaduais **Cível** e **Criminal** (de Goiás e do domicílio, caso não resida no Estado)

<https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>

Certidão Criminal Eleitoral

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidores-eleitor>

Certidão de Contas Julgadas Irregulares TCE (de Goiás e do domicílio, caso não resida no Estado)

<https://portal.tce.go.gov.br/emissao-de-certidoes>

Certidão de Contas Julgadas Irregulares TCM (de Goiás e do domicílio, caso não resida no Estado – somente os Estados da BA, GO e PA)

<https://www.tcm.go.gov.br/certidao/index.jsf>

Certidão **Cível** e **Criminal** Federais (de Goiás e do domicílio, caso não resida no Estado)

<https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao>

Certidão Negativa de Débitos com a ECONOMIA

<https://www.sefaz.go.gov.br/Certidao/Emissao/default.asp>

Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>

Certidão de Quitação Eleitoral

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidores-eleitor>



## REQUERIMENTO PARA DESISTÊNCIA DE VAGA

DADOS CADASTRAIS DO CANDIDATO			
Nome			
CPF		RG	Órgão Expedidor
Endereço			
Bairro		Cidade	
UF		CEP	
Telefone Residencial		Celular	
E-mail			
Certame			
Cargo			
OBJETO DO REQUERIMENTO			
<b>Solicito, por motivo de força maior, em caráter irrevogável, com o devido respeito e acatamento, desistência da vaga.</b>			
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA			
<b>1- RG, CPF e comprovante de endereço atualizado (últimos 90 dias); 2- Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a juntada de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante com as respectivas firmas reconhecidas.</b>			

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)



## REQUERIMENTO PARA RECLASSIFICAÇÃO PARA O FINAL DA LISTA DOS APROVADOS

<b>DADOS CADASTRAIS DO CANDIDATO</b>				
<b>Nome</b>				
<b>CPF</b>		<b>RG</b>		<b>Órgão Expedidor</b>
<b>Endereço</b>				
<b>Bairro</b>		<b>Cidade</b>		
<b>UF</b>		<b>CEP</b>		
<b>Telefone Residencial</b>		<b>Celular</b>		
<b>E-mail</b>				
<b>Certame</b>				
<b>Cargo</b>				
<b>OBJETO DO REQUERIMENTO</b>				
<b>Solicito, por motivo de força maior e em caráter irrevogável, o reposicionamento para o final da convocação, passando para a última colocação do cadastro de reserva.</b>				
<b>DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA</b>				
<b>1 - RG, CPF e comprovante de endereço atualizado (últimos 90 dias); 2- Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessário a juntada de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante com as respectivas firmas reconhecidas.</b>				

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Assinatura de requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)



## AUTODECLARAÇÃO

Exclusivamente para convocados nas vagas reservadas à Pessoas Pretas ou Pardas (Negras)

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome do candidato), portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro que sou preto ou pardo, conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para o fim específico de atender ao item 6 do Edital e Anexo V, para o cargo/especialidade \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que, se for detectada a falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Concurso, em qualquer fase, e a anulação da contratação, após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Goiânia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### ASSINATURA

As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo eu responder legalmente no caso de falsidade das referidas informações, a qualquer momento, o que acarretará a minha eliminação do processo, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.



**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA  
PARA REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DE  
CARGO E FUNÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, contratado(a) por meio do Processo Seletivo Simplificado – PSS, Edital nº 09/2025 – SEAD/GOINFRA, para exercer a função de \_\_\_\_\_, no Cargo de \_\_\_\_\_, com carga horária de **40 (quarenta)** horas semanais, nos termos do item 4.5.2 do referido Edital, lotado(a) na Diretoria/Gerência \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que:

1. Possuo disponibilidade de carga horária compatível com o exercício das atribuições do cargo, assegurando o cumprimento integral da jornada estabelecida pela instituição contratante.
2. Comprometo-me a registrar e apresentar à GI-GEDEP, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, contados do início do exercício, a Anotação de Responsabilidade Técnica (ART), referente ao cargo e às funções desempenhadas, nos termos da legislação profissional vigente, incluindo os dados do vínculo, da Goinfra, da função técnica, da carga horária, da data de início e da data estimada de finalização do contrato.
3. Estou ciente de que o não cumprimento do prazo citado implicará consequências administrativas, conforme diretrizes internas da Goinfra e da legislação aplicável.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

**Assinatura do(a) Declarante**



## CLÍNICA PARA FAZER O EXAME ADMISSIONAL E DEMISSIONAL

- Qualit – Seg Assessoria em Medicina e Segurança do Trabalho

Rua 21, 121 – Setor Central, Goiânia – GO, [\(Telefone: \(62\) 3932-2380\)](tel:(62)3932-2380)

Horários: 07:30-12:00 e das 13:00-15:30