**CHECK LIST PARA NOMEAÇÃO DE CARGO DE PROVIMENTO EM COMISSÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DOCUMENTOS EXIGIDOS | SIM | NÃO | NÃO SE APLICA |
| 1 | RG (cópia) |  |  |  |
| 2 | CPF (cópia) |  |  |  |
| 3 | 1 Foto 3x4 |  |  |  |
| 4 | Certidão de Casamento (cópia), se houver |  |  |  |
| 5 | Certidão de nascimento (cópia) |  |  |  |
| 6 | Certidão de nascimento dos dependentes, se houver |  |  |  |
| 7 | Comprovante de residência (cópia) |  |  |  |
| 8 | Comprovante de escolaridade (cópia) |  |  |  |
| 9 | Carteira de trabalho (cópia) |  |  |  |
| 10 | PIS/PASEP (cópia) |  |  |  |
| 11 | Título de Eleitor (cópia) |  |  |  |
| 12 | Dados Bancários do Banco Caixa (cópia do cartão) |  |  |  |
| 13 | Declaração de não acúmulos de cargos (Art. 37, inc. X, § 10 da Constituição Federal de 1988) |  |  |  |
| 14 | Declaração de bens (conforme formulário da Resolução nº.004/2016 ou cópia da declaração de imposto de renda) |  |  |  |
| 15 | Comprovante de quitação militar, (apenas sexo masculino) |  |  |  |
| 16 | Certidão de quitação eleitoral |  |  |  |
| REMESSA DA ADMISSÃO AO TCE/MS (15 dias úteis do encerramento do mês da ocorrência da posse) |
| 17 | Foi enviado o arquivo da ficha de informação de comissionados ao SICAP-TCE/MS? |  |  |  |
| 18 | Foi enviado a cópia da publicação do ato de nomeação do servidor ao SICAP – TCE/MS? |  |  |  |
| 19 | Foi enviado a cópia do Termo de Posse ao SICAP-TCE/MS? |  |  |  |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_