

INSTRUÇÕES PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD)

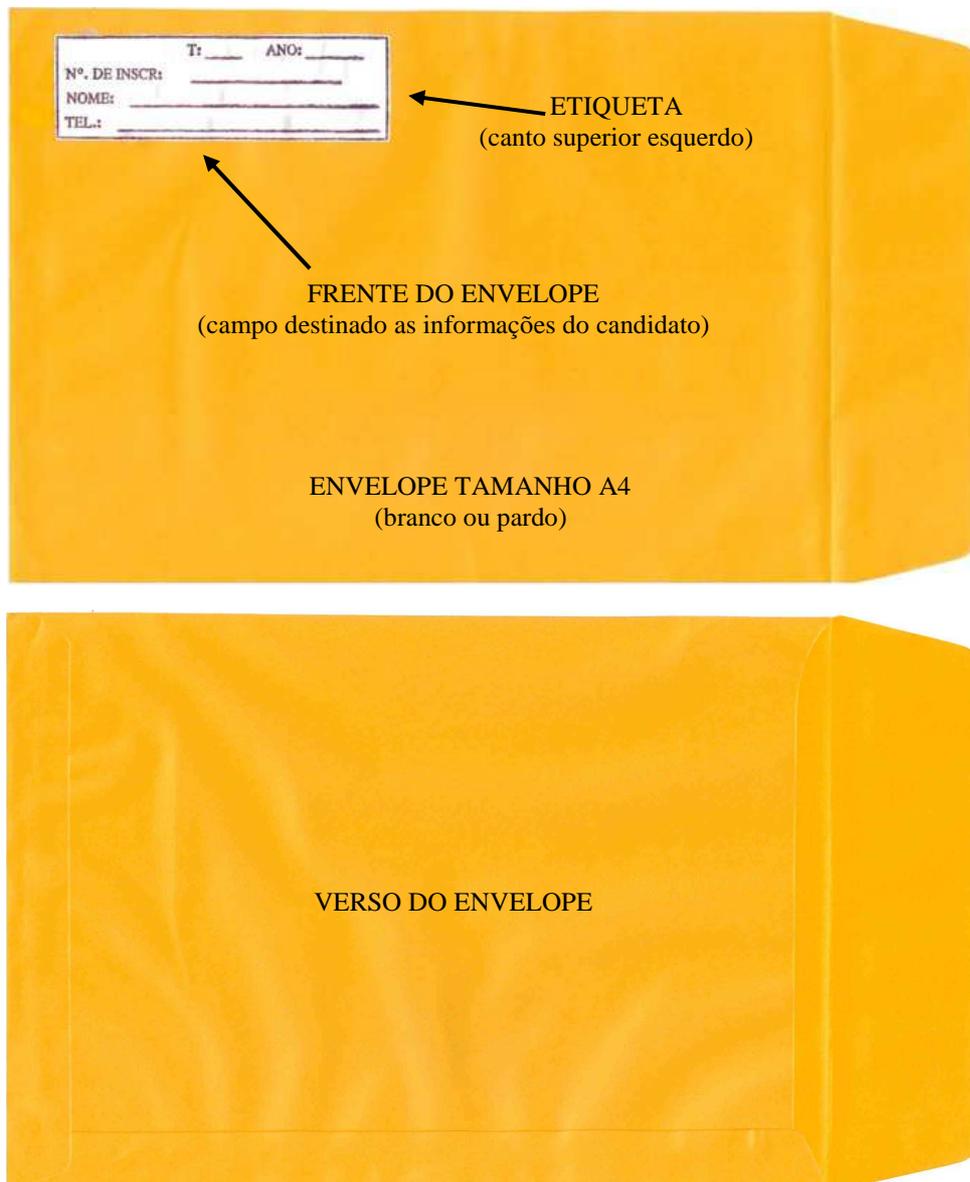
1º) GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS

a) INSTRUÇÕES GERAIS

- ✓ As cópias dos documentos deverão ser organizadas de acordo com a sequência descrita no edital do concurso e entregues dentro de um **ENVELOPE TAMANHO A4** (branco/ou pardo);
- ✓ **RECORTE A ETIQUETA ABAIXO** e cole no canto superior esquerdo do envelope de acordo com o modelo abaixo.

C-FSG-MU CFN: _____	ANO: _____
Nº de Inscrição: _____	Tel.(s): _____ / _____
Nome Completo: _____	

O envelope deverá estar na posição **“PAISAGEM”** conforme modelo abaixo



- ✓ Não serão recebidos documentos fora do período estipulado no edital; e
- ✓ Somente os documentos constantes nas **alíneas c) e d) do subitem 12.2** deste Edital poderão ser apresentados na data de incorporação no Curso de Formação.

b) AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DEVEM SEGUIR AS ESPECIFICAÇÕES ABAIXO

- ✓ As cópias devem ser em **PRETO** e **BRANCO**;
- ✓ Usar folha **A4** (não deverá ser em papel colorido);
- ✓ Cada cópia **DEVE** apresentar somente **UM DOCUMENTO** por folha;
- ✓ Usar face única, ou seja, fazer a cópia em **SOMENTE UM** lado da folha;
- ✓ Quando o documento for pequeno deve-se fazer a cópia com frente e verso na mesma face da folha (Exemplo: Carteira de Identidade) Quando o documento contar com frente e verso, mas não couber na mesma face da folha, o mesmo deve ser entregue em duas folhas separadas (Exemplo: Comprovante de Escolaridade);
- ✓ As cópias **DEVEM** ser **LEGÍVEIS** e apresentar boa definição;
- ✓ **PREFERENCIALMENTE** concentrar as imagens no **CENTRO** da folha; e
- ✓ **NÃO É NECESSÁRIO AS COPIAS ESTAREM ENCADERNADAS**, porém as páginas deverão estar numeradas (Ex.: 01/20, 02/20, 03/20...) e rubricadas pelo candidato, além de uma relação de todos os documentos apresentados, sendo de inteira responsabilidade do candidato a entrega correta ou não.

c) INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

- ✓ Documentos como e-título, carteira de trabalho digital, deverão ser impressos;
- ✓ Título Eleitor: Deve vir com frente e verso, e comprovante de votação no mesmo lado da folha;
- ✓ Carteira de trabalho:
 - Cópia da primeira página onde consta a foto do cidadão;
 - Cópia da página com a identificação do cidadão; e
 - Cópia da página com o primeiro registro de emprego.

2º) LISTA DE DOCUMENTOS PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD)

a) REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

- ✓ Certidão de Nascimento

b) ALISTAMENTO MILITAR

Certificado de Alistamento Militar (CAM); ou

- ✓ Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI); ou
- ✓ Certificado de Reservista (CR); ou
- ✓ Se Militar da ativa: Declaração da Unidade informando a condição de militar e a data de incorporação.

c) DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR

- ✓ Certificado; ou
- ✓ Declaração; ou
- ✓ Certidão de Conclusão Ensino Médio; e Histórico-escolar.

d) ALISTAMENTO ELEITORAL

- ✓ Título de eleitor (no caso de e-título deverá ser impresso);
- ✓ Certidão de Quitação Eleitoral, disponível no endereço www.tse.jus.br;
- ✓ Comprovante de votação; ou
- ✓ Justificativa, referente à última eleição (1º e 2º turnos).

e) CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

- ✓ CPF ; e
- ✓ Comprovante de Situação Cadastral no CPF, na situação cadastral “REGULAR”, disponível no endereço www.receita.fazenda.gov.br

f) IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / OU IDENTIFICAÇÃO MILITAR

- ✓ Identidade civil (dentro do prazo de validade); ou
- ✓ Identidade militar (dentro do prazo de validade).

g) CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

- ✓ Carteira de Trabalho (se possuir) (no caso de ser digital deverá ser impressa); e
- ✓ PIS/PASEP (para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

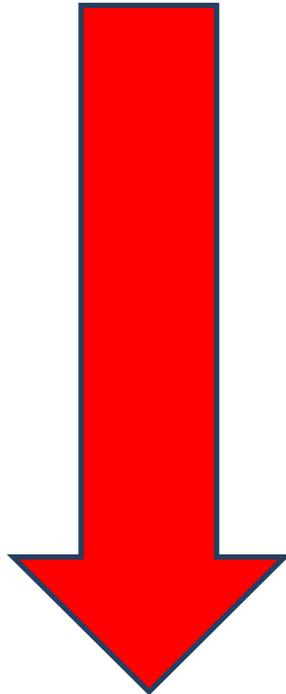
h) DEPENDENTE DE MILITAR / OU FUNCIONÁRIO CIVIL MB

- ✓ Cópia do contracheque do pai ou responsável; ou
- ✓ Cópia do cartão de identidade expedido pelo SIM.
- ✓ Autorização para inscrição, se militar do Exército Brasileiro, da Força Aérea Brasileira, das Polícias Militares e dos Corpos de Bombeiros Militares, conforme modelo constante do anexo L; e m) Comunicação Interna ao Comandante/Diretor da OM, se militar da Marinha do Brasil.

i) ATO DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS (finalização)

- ✓ Declaração de Veracidade Documental (preenchida e assinada pelo candidato)

**SEGUE GUIA DE ORIENTAÇÃO
PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS**



GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento ou de Casamento

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME

CPF _____

MATRÍCULA
9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

HORA DE NASCIMENTO _____ NATURALIDADE _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF _____ SEXO _____

FILIAÇÃO _____

AVÓS _____

GÊMEOS _____ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS _____

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO _____ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO _____

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM _____

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG				
PIS/NIS				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				
CEP Residencial			Grupo Sanguíneo	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO _____
OFICIAL REGISTRADOR _____
MUNICÍPIO/UF _____
ENDEREÇO _____
TELEFONE _____
E-MAIL _____

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local: _____
Assinatura do Oficial _____

ALISTAMENTO MILITAR

Certificado de Alistamento Militar (CAM)

(frente)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		MINISTÉRIO DA DEFESA			
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR					
Nº		CIVIL M.S. NASC.		MUNICÍPIO DE NASCIMENTO	
00000000000000000000		00000000000000000000		00000000000000000000	
ESTRUTURA COMPLETA					
00000000000000000000					
NOME		SEXO		TELEFONE	
00000000000000000000		00000000000000000000		00000000000000000000	
IDADE		NÍVEL DE INSTRUÇÃO		SEXO	
00000000000000000000		00000000000000000000		00000000000000000000	
CATEGORIA		ESTADO CIVIL		ESTADO CIVIL	
00000000000000000000		00000000000000000000		1 Solteiro	
MATERIAIS					
00000000000000000000					
IDENTIFICAÇÃO					
Castanhos escuros					
SOCIEDADE					
00000000000000000000					
DATA ALISTAMENTO PARA FERRAMENTAS					
JSM 00000000000000000000					
Emitido em:		ASSINATURA DO APOSTADOR		DATA DO APOSTAMENTO	
00/00/0000				00/00/0000	
"DECLARO QUE NÃO ME ALISTEI EM QUALQUER OUTRO ÓRGÃO ALISTADOR"					
ASSINATURA DO ALISTADO		POLEGAR DIREITO			
00000000000000000000		00000000000000000000		00000000000000000000	
DATA DO NASCIMENTO		NOME		DATA DO APOSTAMENTO	
00/00/0000		00000000000000000000		00/00/0000	
ORIGEM					
00000000000000000000					
PARA USO NA CS			PARA USO EM CASO DE TRANSPARÊNCIA		
00000000000000000000			00000000000000000000		
Retornar à Junta em: 000000					

Certificado de Alistamento Militar (CAM)

(verso)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

<p>COM 1947/03</p> <p>05 05 09</p> <p>05 05 09</p>	<p>Em caso de mudança de residência, comunicar à Junta de Serviço Militar.</p>	
<p>[Redacted]</p>	<p>1ª RM-DE CS nº 61 Aprovado em 05/05/09 por [Redacted]</p>	
<p>[Redacted]</p>	<p>[Redacted]</p>	
<p>1ª RM-DE CS nº 61 Destacado [Redacted] Aprovado em 05/05/09 por [Redacted]</p>		

Certificado de Alistamento Militar (CAM)
(NOVO MODELO)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		Validade _____
MINISTÉRIO DA DEFESA		
Tipo de Documento _____ CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR		
RA 00.000.000000.0	CPF 000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento _____		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: _____		
NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar		
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

 MINISTÉRIO DA DEFESA CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO C S M	FILIAÇÃO
	PAI _____ MÃE _____
25	DATA NASC _____ NATURALIDADE _____
RA _____	Dispensado do Serviço Militar inicial em 31/07/2003 por ter sido incluído no excesso de contingente
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE Data de expedição : 11/09/2003	Cmt/Ch ou Dir.  JULIO CESAR RODRIGUES CORREA-2 TEN DELEGADO 7º DEL SM/25 CSM

 POLGAR	
DISPENSADO	

Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)
(NOVO MODELO)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		Validade INDETERMINADA
MINISTÉRIO DA DEFESA		
Tipo de Documento Certificado de Dispensa de Incorporação		
RA 00.000.000000.0	CPF 000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento CIDADE NATAL - RS 16/06/1997		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: 00/00/2018		
_____ NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

ALISTAMENTO ELEITORAL

Título de eleitor Comprovante de Votação (1º e 2º Turnos)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor

Data de Nascimento UF ZONA SEÇÃO

Município Data de Registro

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Preencher aqui

Assinatura do Inscrito Eleitoral

JUSTIÇA ELEITORAL
COMPROVANTE DE VOTAÇÃO

TURNO

Inscrição:

NASC: ZONA: SECAO:

JUSTIÇA ELEITORAL
COMPROVANTE DE VOTAÇÃO

TURNO

Inscrição:

NASC: ZONA: SECAO:

Certidão de Quitação Eleitoral
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

1309/2016

Tribunal Superior Eleitoral - Certidão de Quitação - Emitido



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

Certidão

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, a eleitora abaixo qualificada **ESTÁ QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data.

Eleitora: [REDAZIDA]
Inscrição: [REDAZIDA] Zona: [REDAZIDA] Seção: [REDAZIDA]
Município: [REDAZIDA] UF: [REDAZIDA]
Data de Nascimento: [REDAZIDA] Domiciliada desde: [REDAZIDA]
Filiação: [REDAZIDA]
[REDAZIDA]

Certidão emitida às 15:52 de 13/09/2016

Res.-TSE nº 21.823/2004:

"O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remitidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos."

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.

Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço:

<http://www.tse.jus.br>, por meio do código [REDAZIDA]

Justificativa, referente à última eleição
(1º e 2º turnos)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

	JUSTIÇA ELEITORAL	REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL	RJE
ANO DA ELEIÇÃO	TURNO DA ELEIÇÃO <input type="checkbox"/> 1º TURNO <input type="checkbox"/> 2º TURNO	NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR	UF TÍTULO ELEITOR
<p style="text-align: center;">O(A) eleitor(a) abaixo, de acordo com os dados a seguir, encontrando-se ausente do seu domicílio eleitoral, vem comunicar, nos termos da legislação em vigor, a impossibilidade de votar.</p>			
NOME COMPLETO DO ELEITOR (IDENTIFICAO TÍTULO DE ELEITOR)			
NOME COMPLETO DA MÃE			
DATA DE NASCIMENTO DO ELEITOR	ASSINATURA (IGUAL AO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NA IMPRESSÃO SOFOLGAR DIREITO DO ELEITOR)		
O REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL SÓ SERÁ RECEBIDO COM OS DADOS COMPLETOS E COM O NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL.		CÓDIGO DE ALTERAÇÃO	

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CPF

MODELO		Ministério da Fazenda Receita Federal	
	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF		
	Número 250.991.832-04		
	Nome Social NONONO NONONO		
	Nome Civil NONONO NONONO		
Nascimento 02/06/1967			
MODELO	CÓDIGO DE CONTROLE		
	1214.0A60.0051.ENCE		
			
	Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 11:24:17 do dia 13/05/2017 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00		
	VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO		

Comprovante de Situação Cadastral no CPF (na situação cadastral “REGULAR”)

Receita Federal do Brasil

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Buscar no portal



[Perguntas Frequentes](#) | [Contato](#) | [Serviços](#) | [Dados Abertos](#) | [Área de Imprensa](#)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **987.654.321-01**

Nome da Pessoa Física: **Fulano de Tal parecido**

Data de Nascimento: **01/01/1987**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/11/1993**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:44:38** do dia **02/06/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **CA2B.C440.12B3.D81F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

EXEMPLO

Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / OU IDENTIFICAÇÃO MILITAR

(dentro do prazo de validade)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SPTC / DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIE & SOHN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

NOME

FILIAÇÃO

NATURALIDADE

DOC. ORIGEM

CPF

DATA DE EXPEDIÇÃO

DATA DE NASCIMENTO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/88

THOMAS GRIE & SOHN

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)
(se possuir)

PIS/PASEP

(para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
<p>Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p>CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</p> <p>VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR</p>	<p>CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>PIS/PASEP</p> <p>NUMERO</p> <p>SERIE</p> <p>LT</p> <p>ASSINATURA DO TITULAR</p> <p>FOTOGRAFIA DO TITULAR</p>

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
<p>NOME: _____</p> <p>LOC. DE NASC.: _____</p> <p>FILIAÇÃO: _____</p> <p>DOC. APRESENTADO: _____</p> <p>LEI Nº 9.049, DE 19 DE MAIO DE 1995</p> <p>CNR: _____</p> <p>TIT. ELEITOR: _____</p> <p>CPF: _____</p> <p>NASCIMENTO: _____</p> <p>ZONA: _____</p> <p>SEÇÃO: _____</p> <p>LOCAL/DATA DE EMISSÃO: _____</p> <p>POSTAL/UF/CEP: _____</p>	<p>FILIAÇÃO: _____</p> <p>DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____</p> <p>LEGENDA</p> <p>A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO B - SEC. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - ALIENAÇÃO VOLUNTÁRIA</p>

Declaração de Veracidade Documental
(Preenchida e assinada pelo candidato)

Concurso ao C-FSG-MU / ANO: _____.

Nº Inscrição _____

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOCUMENTAL

Eu, _____ Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____, candidato ao Ingresso/Incorporação no CFN, declaro que todos os documentos por mim apresentados, para este fim, são autênticos e que estou ciente do prescrito no art. 139, § 2º, nº 1 do Decreto nº 57.654/66 - Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

Rio de Janeiro, em _____ de _____ de 20____.

(assinatura do candidato)

EXTRATO DO DECRETO Nº 57.654/66 (RLSM)

Art. 139 – A anulação da incorporação ocorrerá, em qualquer época, nos casos em que tenham sido verificadas irregularidade no recrutamento, inclusive relacionadas com a seleção.

Parágrafo 2º - Se ficar apurado que a causa ou irregularidade preexistia à data da incorporação, esta será anulada e nenhum amparo do Estado caberá ao incorporado, além disso:

Nº 1 – Se a responsabilidade pela irregularidade couber ao incorporado, ser-lhe-á aplicada a multa prevista no parágrafo 2º do Art. 179, deste regulamento, independente de outras sanções cabíveis ao caso.