**ANEXO I**

 **(Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº 002/PMF/SMSP/SUSP/2019)**

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS EDITAL 002/2019
 | Pessoa Física |
|  | a) Documento de identidade - **RG** com foto; |  |
|  | b) Comprovante de Situação Cadastral - **CPF**;(**https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp**) |
|  | c) Certificado de Antecedentes Criminais **Estadual**; (**https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100**) |
|  | d) Certificado de Antecedentes Criminais **Federal;**(<https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>); |
|  | e) Prova de quitação com a Fazenda Municipal de Florianópolis (CND) da Pessoa Física - CPF (**http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3551**) |
|  | f) Certificado do CURSO DE CAPACITAÇÃO “TURISMO EM FLORIANÓPOLIS: QUALIFICAÇÃO NO ATENDIMENTO”, ministrado pela Secretaria Municipal de Turismo, Tecnologia e Desenvolvimento Econômico. |
|  | g) Anexo I devidamente preenchido pelo Atendente do Pró Cidadão e Assinado pelo Participante. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 - DOCUMENTOS **OBRIGATÓRIOS ADICIONAIS**PARA REQUERENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA: | Resultado de imagem para pessoas com necessidades especiais ou pessoas com deficiencia |
|  | a) **Laudo Médico**:  | que deverá atestar o tipo de necessidade especial ou deficiência, bem como as condições de aptidão para o trabalho, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, nome do médico e seu registro no Conselho Regional de Medicina – CRM. |

Declaro estar ciente de que na ausência de qualquer dos documentos constantes da lista de documentação obrigatória para habilitação serei considerado automaticamente INABILITADO do certame.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Participante do Edital