

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE DO CARGO DE DEFENSOR PÚBLICO SUBSTITUTO

QTD. CÓPIAS	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÕES	APRESENTADO
1	Original e uma fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento	-	
1	Original e uma fotocópia da Certidão de Nascimento dos dependentes legais	Menores de 18 anos de idade.	
1	Original e uma fotocópia do Cartão de Vacinas para os dependentes	Menores de 05 anos de idade.	
2	Original e duas fotocópias da Cédula de Identidade	Autenticadas em cartório.	
2	Original e duas fotocópias do CPF/MF	Autenticadas em cartório.	
1	Original e uma fotocópia do Título de Eleitor	-	
1	Original e uma fotocópia do comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral	Comprovante de votação ou Certidão emitida pelo Tribunal Regional Eleitoral com certificação.	
1	Original e uma fotocópia do Cartão do PIS/PASEP	Para os não cadastrados, apresentar Declaração de não cadastrado.	
1	Uma fotocópia da última Declaração de Imposto de Renda ou Comprovante de Inscrição e situação cadastral do CPF com certificação (disponível no site: www.receita.fazenda.gov.br)	-	
1	Original e uma fotocópia do Certificado de Reservista	-	
Originais	Duas vias originais da Declaração de acumulação ou não de cargos públicos e/ou privados, expedida pelo próprio candidato.	Com firma reconhecida.	
2	Original e duas fotocópias do Diploma comprovando a escolaridade e habilitação exigida para o cargo	Autenticadas em cartório.	
Originais	Duas originais da prova de quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia com certificação (disponível no site: www.sefin.ro.gov.br)	-	
Original	Duas originais da Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia com certificação (disponível no site: www.tce.ro.gov.br)	-	
Originais	Original do Exame de Capacidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia.	Relação dos Exames Médicos - Junta Médica - Fone 3216-9429.	
1	Original e uma fotocópia do Comprovante de Residência ou Declaração de Endereço.	-	
Originais	Duas fotografias 3x4, iguais e recentes.	-	
Originais	Duas originais das Certidões Negativas expedidas pelo cartório de distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos, com certificação (disponível no site: www.tj.ro.gov.br)	-	
Originais	Duas originais da Certidão Negativa da Justiça Federal com certificação (disponível no site: www.ro.trf1.gov.br)	-	
Originais	Duas originais da Declaração, emitida pelo próprio candidato, informando sobre a existência ou não de investigações criminais, ações cíveis, penais e/ou Processo Administrativo em que figura como indiciado ou parte (<i>sujeito à comprovação junto aos órgãos competentes</i>).	Com firma reconhecida.	
Originais	Duas originais de Declaração, emitida pelo próprio candidato, de existência ou não de demissão por justa causa e/ou a bem do Serviço Público.	Com firma reconhecida.	
1	Uma fotocópia, se possuir, do comprovante de Conta Corrente de Pessoa Física no Banco do Brasil.	-	

**EXAMES MÉDICOS PARA FINS DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO NO CARGO
DE DEFENSOR PÚBLICO SUBSTITUTO**

ORDEM	TIPOS DE EXAMES
01	RAIOS - X DO TÓRAX EM PA E PERFIL COM LAUDO (exceto para grávida)
02	LAUDO ORTOPÉDICO – (Baseado no Exame Geral do Candidato e nos Raios X de Coluna Total)
03	LAUDO PSIQUIÁTRICO
04	LAUDO DERMATONEUROLÓGICO
05	LAUDO OFTALMOLÓGICO
06	LAUDO NEUROLÓGICO
07	LAUDO ENDOCRINOLÓGICO
08	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA ACOMPANHADA DE RESPECTIVO ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (PARA TODAS AS IDADES)
09	LAUDO DO INFECTOLOGISTA
10	SANGUE: VDRL – GLICEMIA – HEMOGRAMA - TOXOPLASMOSE IGG e IGM – MACHADO GUERREIRO (Chagas) - TGO e TGP – HBSAG – AntiHBS – AntiHBC - HIV I e II - AntiHCV
12	ESCARRO: BAAR
13	URINA: EAS - ACIDO URICO – CREATININA – UREIA – TOXICOLOGIA (para cocaína e maconha)

Observações:

1 – Nas Chapas Radiográficas dos Raios X deverão constar a data de realização do exame e o nome do candidato.

2 – Os laudos e exame médicos realizados fora do Estado de Rondônia deverão conter o reconhecimento de firma do médico emissor dos mesmos.

3 - A Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, se julgar necessário, no ato da apresentação dos laudos, avaliações médicas exames complementares, poderá solicitar outros exames que por ventura não conste nesse anexo.