



Estado da Bahia

SECRETARIA
DA SAÚDE

PASSO A PASSO

DOCUMENTAÇÃO ADMISSIONAL – REDA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA – SESAB
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE – SUPERH
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS – DARH
COORDENAÇÃO DE PROVIMENTO E MOVIMENTAÇÃO – CPM

Índice



Estado da Bahia

SECRETARIA
DA SAÚDE

01 Comprovante de escolaridade

02 Documento de Identificação

03 Comprovante de Situação Cadastral

04 Título de eleitor

4.1 Comprovante de Quitação Eleitoral

05 Comprovante do PIS ou PASEP

06 Carteira de Trabalho e Previdência Social

07 Certificado de Reservista

08 Comprovante de Residência

09 Comprovante de Conta Bancária no Banco do Brasil

10 Comprovação Vacinal Contra Covid 19 e Autodeclaração de vacinação

11 Atestado de Saúde Ocupacional - ASO

12 Carteira e Certidão Negativa do Conselho de Classe

13 Declaração de Bens

14 Declaração de Acumulação de Cargos Públicos

15 Declaração de Decisão Condenatória

16 Antecedentes Criminais - Federal

17 Antecedentes Criminais - Estadual

18 Certidão Negativa da Justiça Federal

19 Certidão Negativa da Justiça Estadual

20 Certidão Negativa da Justiça Eleitoral (Crimes Eleitorais)

21 Certidão Negativa da Justiça Militar

22 Certidão Negativa de Improbidade Administrativa



1 - COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE

DOCUMENTOS

- HISTÓRICO ESCOLAR PARA O CARGO DE TÉCNICO ADMINISTRATIVO DE NÍVEL MÉDIO
- DIPLOMA PARA AS DEMAIS VAGAS DE NÍVEL TÉCNICO E NÍVEL SUPERIOR

OBSERVAÇÃO

- O documento deverá ser enviado **Frente e Verso**
- Assinado
- Comprovante de escolaridade conforme o curso da vaga concorrida

EXEMPLOS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL

HISTÓRICO ESCOLAR DE ESTABELECIMENTO EXTINTO

Assistente Social
Rua de Fátima - Pólo 1º
Cidade: Salvador - BA
Instituição: Universidade Federal da Bahia - UFBA
Ano de Ingresso: 2007

COMPONENTES CURRICULARES	1º Ano		2º Ano		3º Ano		4º Ano	
	UNID	CH	UNID	CH	UNID	CH	UNID	CH
Português	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Matemática	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Física e Química	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Cartografia Geral	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Geografia	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Teoria da Economia	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Biologia	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Suplemento Técnico e Comunitário	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Cartografia Especial	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
Microbiologia	1.0	60	1.0	60	1.0	60	1.0	60
1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º, 13º, 14º, 15º, 16º, 17º, 18º, 19º, 20º, 21º, 22º, 23º, 24º, 25º, 26º, 27º, 28º, 29º, 30º, 31º, 32º, 33º, 34º, 35º, 36º, 37º, 38º, 39º, 40º, 41º, 42º, 43º, 44º, 45º, 46º, 47º, 48º, 49º, 50º, 51º, 52º, 53º, 54º, 55º, 56º, 57º, 58º, 59º, 60º								

CARGA HORÁRIA TOTAL: 2400

Documento Escolar que Permite a Matrícula no Ensino Médio

Análise Específica: [X] 1º Grau Regular [X] 1º Grau Supletivo (Aceleração)

Nome: [] Ano de emissão: 2005

SÉRIE	ANO	ESTABELECIMENTO	CIDADE	UF
1ª	2007			BA
2ª	2011			BA
3ª	2012			BA

Rendimento Escolar do Aluno no Ano Letivo de 2012

Componentes Curriculares	1º Ano				Nº de Faltas	Aulas Dadas
	UNID	UNID	UNID	UNID		
	N/C	N/C	N/C	N/C		

EDUCAÇÃO FÍSICA

ANO LETIVO	SÉRIE	1ª	2ª	3ª	4ª

AULAS DADAS: [] FREQÜÊNCIA: []

CERTIFICADO

Certificamos que [] concluiu a 3ª série do Ensino Médio do ano letivo 2012 na forma das Leis de educação vigentes no País e do Regimento Escolar.

OBSERVAÇÕES: []

LOCAL: Salvador, BA, 01/01/2013.





02 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO

DOCUMENTOS VÁLIDOS

- RG
- CARTEIRA DO CONSELHO DE CLASSE
- CNH
- PASSAPORTE



IMPORTANTE

- O documento deverá ser enviado **Frente e Verso**

EXEMPLOS

RG



CNH



• TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR EM FORMATO PDF (2MB)




03- COMPROVAÇÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITE DA RECEITA FEDERAL

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

IMPORTANTE

- O CPF deverá constar com o status **REGULAR**
- Certidão emitida pela Receita Federal



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF:
Nome:
Data de Nascimento:
Situação Cadastral: **REGULAR**
Data da Inscrição:
Digito Verificador:

Comprovante emitido às: 1 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante:

Este documento não substitui o "[Comprovante de Inscrição no CPF](#)".
(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



04- TÍTULO DE ELEITOR

DOCUMENTOS VÁLIDOS



- TÍTULO DE ELEITOR FÍSICO
- E-TÍTULO

OBSERVAÇÃO

- O documento deverá ser legível e **Frente e Verso**

EXEMPLO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

FILIAÇÃO
XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXX
XXXXXXXX XXXXX XXXXX

NOME DO ELEITOR
ELEITORA/ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO 00/00/0000 INSCRIÇÃO 000000000000 ZONA 000 SEÇÃO 0000

MUNICÍPIO / UF XXXXXXXXXXXXXXXX / XX DATA DE EMISSÃO 00/00/0000

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
XX00.XX00.XX00.XX00

QR CODE

Título Eleitoral impresso às 14:41 de 14/02/2024 para eleitor/eleitora com biometria coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO UF ZONA SEÇÃO

MUNICÍPIO DATA DE EMISSÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DA IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MAPA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL





04.1- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL

SITE DO TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

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

The screenshot shows the 'Certidões' section of the TSE website. It features a login form with fields for 'Nome do eleitor', 'Número do título eleitoral ou CPF', 'Data de nascimento (dia/mês/ano)', and 'Opção de filiação (conforme o cadastro na Justiça Eleitoral)'. There are also fields for 'Nome da mãe' and 'Nome do pai'. A 'Voltar' button and an 'Entrar' button are at the bottom right of the form.

IMPORTANTE

- Deverá estar atualizada e informando que o candidato está **QUITE** com suas obrigações eleitorais

EXEMPLOS

The image shows a sample of an electoral certificate. It is titled 'JUSTIÇA ELEITORAL TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL CERTIDÃO'. The text states: 'Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.TSE numero 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) esta QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data.' Below this, there are fields for 'Eleitor(a):', 'Inscrição:', 'Município:', 'Data de nascimento:', 'Filiação:', 'Zona:', 'Seção:', 'UF:', and 'Domicílio desde:'. The occupation is listed as 'Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a):'. The certificate is dated 'Certidão emitida às 18:25 em 30/01/2025'. At the bottom, there is a QR code and a note: '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 ou pelo aplicativo e-Título, por'.

The image shows a sample of a voting certificate. It is titled 'COMPROVANTE DE VOTAÇÃO ELEIÇÕES GERAIS 2022 - 1º TURNO'. The date is 'DATA: 02/10/2022'. The name of the voter is 'JOÃO'. There are fields for 'Inscrição:', 'UF:', 'Zona:', and 'Seção:'.



05 – COMPROVANTE DO PIS OU PASEP

ONDE ENCONTRAR:

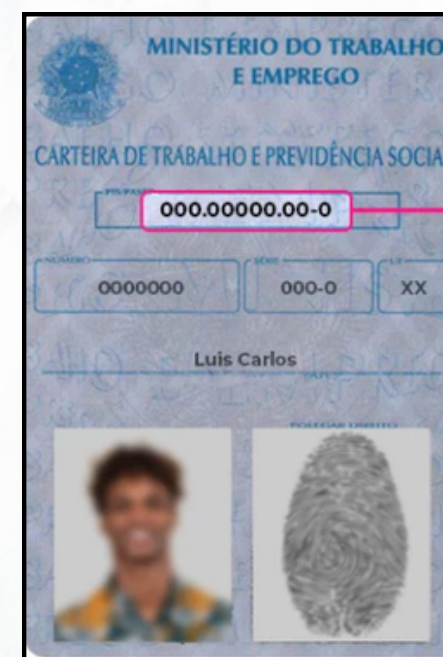
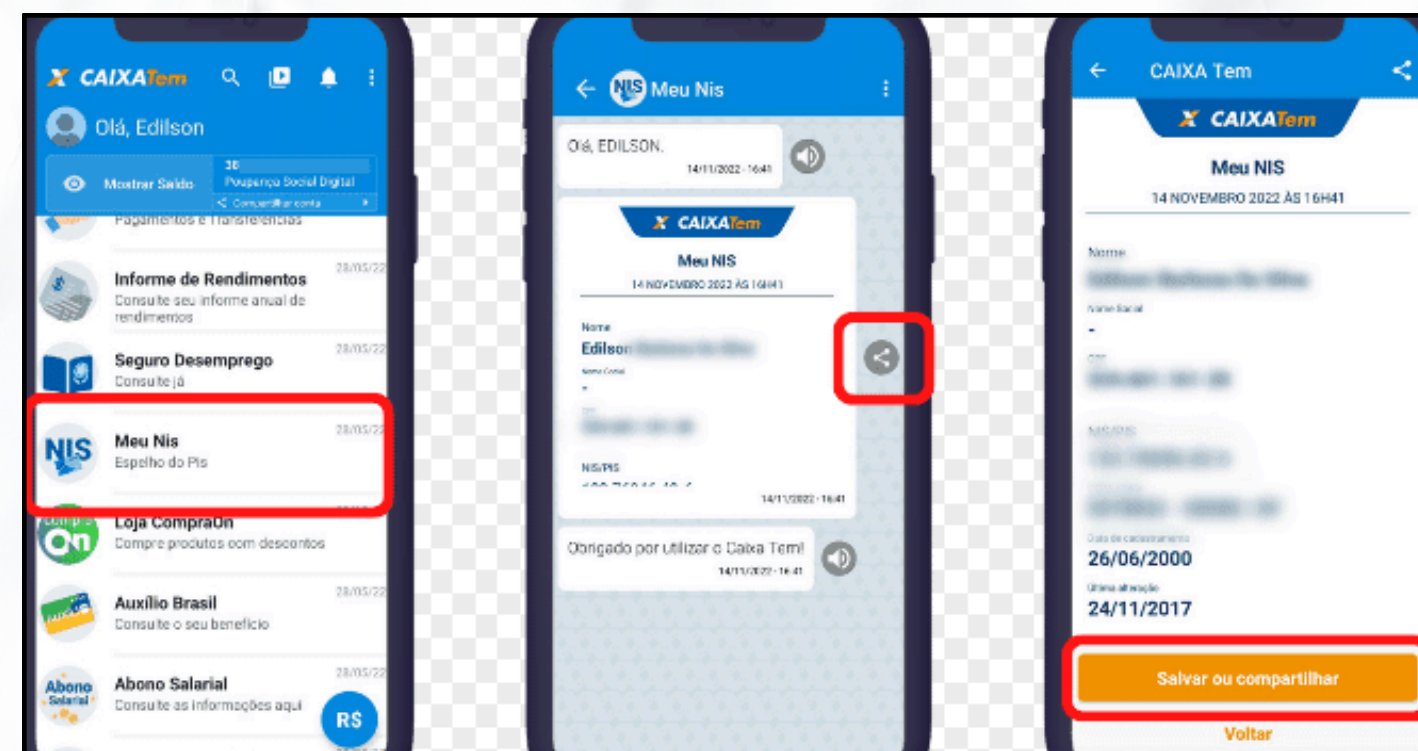
- CARTEIRA DE TRABALHO FÍSICA
- EXTRATO DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, SE HOUVER
- APP MEU INSS, SE HOUVER
- APP CAIXA TRABALHADOR, SE HOUVER
- APP CAIXA TEM, SE HOUVER



OBSERVAÇÃO

- A numeração deverá constar em um documento oficial

EXEMPLO





06- CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

EXEMPLO

- CARTEIRA DE TRABALHO

IMPORTANTE

- O documento deverá ser legível **Frente e Verso**
- A numeração deverá constar em um documento oficial





07 – CERTIFICADO DE RESERVISTA

- CERTIFICADO DE RESERVISTA EMITIDO PELO MINISTÉRIO DA DEFESA
- CARTEIRA RESERVISTA



IMPORTANTE

- Somente para o sexo masculino
- N° RA deve estar visível

EXEMPLO





08 – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

TITULARIDADES ACEITAS

- CANDIDATO;
- PAIS;
- CÔNJUGUE/COMPANHEIRO;
- TERCEIROS (aluguel)

COMPROVANTES ACEITOS

- Conta de Cartão de Crédito
- Conta de Água ou Luz
- Conta de Telefone
- Conta de Internet
- Correspondências
- Outros Boletos

IMPORTANTE

EM CASO DO COMPROVANTE EM NOME DE TERCEIROS

- Em nome do cônjuge /companheiro, anexar certidão de casamento ou união estável;
- Em caso de aluguel, comprovar por meio de contrato;
- Em outros casos, comprovar por meio de declaração preenchida e assinada pelo proprietário do imóvel junto com cópia do RG do proprietário.

Todas as comprovações acima deverão estar acompanhadas do comprovante de residência atualizada.



09 – COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA NO BANCO DO BRASIL

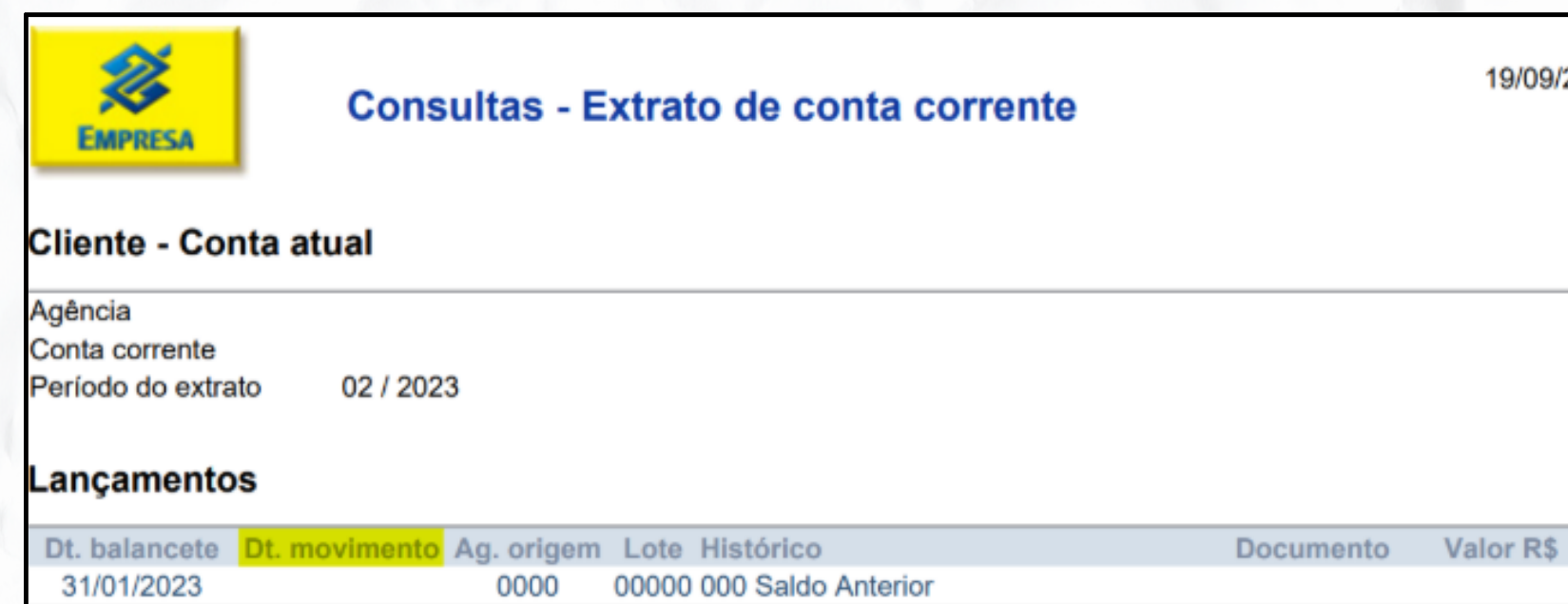
EXEMPLO

DOCUMENTOS ACEITOS

- Extrato de conta corrente
- Contrato de conta corrente
- Tela do perfil do APP do banco do Banco do Brasil

OBSERVAÇÃO

- **Somente** é permitida a **conta corrente** do **Banco do Brasil - BB**
- A comprovação deverá estar legível, constar o nome do titular da conta, agência e o número da conta
- Não é permitido conta conjunta, nem de terceiros



The screenshot shows the 'Consultas - Extrato de conta corrente' screen in the Banco do Brasil app. It includes the BB logo, the date 19/09/20, and the following information:

Cliente - Conta atual

Agência
Conta corrente
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$
31/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior		



10 - COMPROVAÇÃO VACINAL CONTRA COVID 19 E AUTODECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS



- Autodeclaração de vacinação (<https://www.saude.ba.gov.br/sobre-a-sesab/processosseletivos-reda/>).



- Cartão de vacina contra a covid-19/ Conect SUS

OBSERVAÇÃO

- A autodeclaração de vacinação, deverá ser devidamente preenchida e assinada a próprio punho
- Autodeclaração disponível no site da SESAB
- Cartão de vacina (**frente e verso**), com esquema vacinal completo contra Covid-19
- Deverá constar o nome do candidato no cartão de vacina contra a Covid-19

EXEMPLO

Ministério da Saúde
Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome	Data de nascimento	CPF/CNS
Nome da Mãe	Nacionalidade	Sexo

Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	Nº CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMBIVACU EIVALENTE	11/04/2021	Reforço	0FF673	-	0028479	USF PROF DR CARLOS SANTANA DORON	SALVADOR	BA
COVID-19 JANSSEN - AD26.COV2.S	13/06/2021	Reforço	206H2EA	-	0004061	USF IVONE SILVEIRA CALABAR	SALVADOR	BA
COVID-19 SINOVAQ/BUTANTAN - CORONAVAC	19/02/2021	2/2	202010027	-	0003882	UES RAMIRO DE AZEVEDO	SALVADOR	BA
COVID-19 SINOVAQ/BUTANTAN - CORONAVAC	20/01/2021	1/2	202010027	-	7222122	UES CLEMENTINO FRAGA	SALVADOR	BA

Carteira de Vacinação emitida às ...

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

ANEXO I
AUTODECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
AUTODECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO

Nome do Servidor: _____ Matrícula: _____

Declaro para os devidos fins

Estou imunizado contra a COVID-19, tendo recebido a primeira / segunda / terceira dose(s) na(s) data(s) abaixo discriminada(s):

Data da 1ª Dose: ____/____/____

Data da 2ª Dose: ____/____/____

Data da Dose de reforço subsequente: ____/____/____ (deixar em branco caso não tenha recebido)

Estou imunizado contra a COVID-19, tendo recebido a dose única na data abaixo discriminada

Data da Dose Única: ____/____/____

Data da Dose de reforço subsequente: ____/____/____ (deixar em branco caso não tenha recebido)

Não estou imunizado contra a COVID-19 por recomendação médica, conforme relatório / prescrição médica apresentado à Coordenação de Recursos Humanos - CRH ou Unidade equivalente.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a **inteira responsabilidade** pelas mesmas.

Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura do Servidor: _____

*Código Penal - Falsidade Ideológica





11 - ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL

EXEMPLO

- EMITIDO POR CLÍNICA DE MEDICINA DO TRABALHO OU ASSINADO POR UM MÉDICO DO TRABALHO
- DIRECIONADO PARA A SESAB E ATUALIZADO - CNPJ: **13.937.131/0001-41**



OBSERVAÇÕES

- Deve constar carimbo e assinatura do médico do trabalho
- Deve ser direcionado para a função concorrida
- Deve ser admissional
- Deve ser datado e assinado pelo candidato

FICHA ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)		UNIDADE: MATRIZ			
		DATA:			
IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO					
RAZÃO SOCIAL:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CNPJ/ CAEPF: XX.XXX.XXX/0001-XX			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
NOME COMPLETO:	FULANO DE TAL	CPF:			
FUNÇÃO ATUAL:		NOVA FUNÇÃO:			
TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*)					
<input checked="" type="checkbox"/> EXAME ADMISSIONAL	<input type="checkbox"/> EXAME DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	<input type="checkbox"/> EXAME DE RETORNO AO TRABALHO			
<input type="checkbox"/> EXAME PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> EXAME DE MONITORAÇÃO PONTUAL				
DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA					
EXAMES MÉDICOS REALIZADOS					
EXAMES COMPLEMENTARES					
TIPO DE EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL SEQUENCIAL)	DATA	TIPO EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL SEQUENCIAL)	DATA
EXAME CLÍNICO-OCUPACIONAL					
DATA DE REALIZAÇÃO:					
ATESTADO MÉDICO					
Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado:					
<input checked="" type="checkbox"/> APTO(A)	<input type="checkbox"/> INAPTO(A)	Para a função que vai exercer, exercer ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (*)			
E também foi considerado:					
<input checked="" type="checkbox"/> APTO(A)	<input type="checkbox"/> INAPTO(A)	Para realizar trabalhos em altura	Para realizar trabalhos em espaços confinados	Para operar máquinas e equipamentos ou veículos	Não se aplica
Validade deste ASO:					
<input type="checkbox"/> Seis meses	<input type="checkbox"/> Um ano	<input type="checkbox"/> Dois anos	Outro (especificar):		
MÉDICO QUE REALIZOU O EXAME CLÍNICO		MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO	TRABALHADOR		
Médico do Trabalho que realizou o Exame Clínico-Ocupacional (Carimbo-Assinatura)		Beltrano de Tal Médico do Trabalho Responsável pelo PCMSO CRM 09999-D/PE	Atesto que recebi a 2ª via deste ASO na presente data e que fui informado, durante o exame clínico, das razões da realização dos exames complementares a que fui submetido, bem como, do significado dos resultados desses exames:		
DATA: / /			_____ (Assinatura do trabalhador)		
Observações:					





12 - CARTEIRA E CERTIDÃO NEGATIVA DO CONSELHO DE CLASSE

1. Carteira do Conselho de Classe
2. Certidão Negativa do Conselho de Classe

IMPORTANTE

- Carteira do Conselho de Classe dentro da validade, conforme a função concorrida
- O documento deverá estar **legível**, e enviado **frente e verso**
- Certidão Negativa do Conselho, deverá estar na validade, constando **NÃO POSSUIR** nenhuma **INFRAÇÃO ÉTICA**

EXEMPLOS



CERTIDÃO NEGATIVA

Validade:

Número da Certidão:

O presidente do COREN BA CERTIFICA para os devidos fins, que possui inscrição(ões) profissional(is) neste Conselho Regional na(s) seguinte(s) categoria(s):

inscrição n.º (ATIVO), desde Inscrito com DIPLOMA /CERTIFICADO. **NÃO CONSTAM** pendências em seu nome, relativas às anuidades devidas ao COREN BA.

inscrição n.º (ATIVO), desde Inscrito com DIPLOMA/CERTIFICADO. **NÃO CONSTAM** pendências em seu nome, relativas às anuidades devidas ao COREN BA.

O profissional de enfermagem 99 está **QUITE com as obrigações eleitorais e NÃO CONSTAM condenações transitadas em julgado em Processo Ético até a presente data.**

Essa certidão pode ser apresentada aos Conselhos Regionais de Enfermagem para solicitação de quaisquer serviços que exijam a apresentação de certidão referente a situação inscricional.

Esta certidão negativa é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser verificada utilizando o Código QR ou acessando a página do SIGEN do Conselho Federal de Enfermagem, no endereço:

Certidão emitida em 06/05/2025 às 17:35:14



14 - DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

MODELO

- Disponível no site da SESAB

<https://www.saude.ba.gov.br/sobre-a-sesab/processosseletivos-reda/>

- Devidamente preenchida, datada e assinada a próprio punho pelo(a) candidato(a).

TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO

Nos termos do art. 37, inciso XVI, §6º, ambos da Constituição da República Federativa do Brasil, declaro, para os devidos fins, que:

- Não possui vínculo público federal, estadual, distrital ou municipal;
- Possui outro vínculo público (nesse caso, especifique abaixo a esfera; se ativo ou inativo/aposentado; o cargo e requisito de escolaridade exigida para seu provimento):
 - Federal
 - Estadual
 - Distrital
 - Municipal

- Ativo
- Inativo

Cargo: _____

Requisito de escolaridade: Nível Superior Nível Médio

Em tempo, conforme disposto no art. 8º da Lei Estadual nº 12.209 de 20 de abril de 2011, manifesto ciência do dever de informar ao Setor de Recursos Humanos se houver nova assunção de outro cargo, emprego ou função pública, e



15 – DECLARAÇÃO DE DECISÃO CONDENATÓRIA


- Encontrada no site da SESAB

<https://www.saude.ba.gov.br/sobre-a-sesab/processosseletivos-reda/>

IMPORTANTE

- Devidamente preenchida, datada e assinada a próprio punho pelo(a) candidato(a).

EXEMPLO



DECLARAÇÃO

Eu _____ RG: _____ DECLARO que:

I - não tenha contra si decisão condenatória transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, desde a condenação até o transcurso do prazo de 08 (oito) anos após o cumprimento da pena pelos crimes contra a economia popular, a fé pública, a administração pública e o patrimônio público; contra o patrimônio privado, o sistema financeiro, o mercado de capitais e os previstos na lei que regula a falência; contra o meio ambiente e a saúde pública; eleitorais, para os quais a lei comine pena privativa de liberdade; de abuso de autoridade, nos casos em que houver condenação a perda do cargo ou a inabilitação para o exercício da função pública; de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores; de tráfico de entorpecentes e drogas afins, racismo, tortura, terrorismo e hediondos; de redução à condição análoga a de escravo; contra a vida e a dignidade sexual; praticados por organização criminosa, quadrilha ou bando;

II - não tenha perdido cargo eletivo de governador e de vice-governador do Estado e de prefeito e de vice-prefeito, por infringência a dispositivo da Constituição Estadual ou da Lei Orgânica do Município, nos últimos 08 (oito) anos;

III - não tenha contra si representação julgada procedente pela justiça eleitoral em decisão transitada em julgado, em processo de apuração de abuso de poder econômico ou político nos últimos 08 (oito) anos;

IV - não tenha contra si decretação da suspensão dos direitos políticos, em decisão transitada em julgado ou por órgão judicial colegiado, por ato doloso e de improbidade administrativa que importe lesão ao patrimônio público e enriquecimento ilícito, desde a condenação ou o trânsito em julgado até o transcurso do prazo de 08 (oito) anos após o cumprimento da pena;

V - não tenha sido excluído do exercício da profissão, por decisão sancionatória do órgão profissional competente, em decorrência de infração ético-profissional, pelo prazo de 08 (oito) anos, salvo se o ato houver sido anulado ou suspenso pelo Poder Judiciário;

VI - não tenha sido demitido do serviço público em decorrência de processo administrativo ou judicial, pelo prazo de 08 (oito) anos, contados da decisão, salvo se o ato houver sido suspenso ou anulado pelo Poder Judiciário;

VII - no caso de Magistrado e de membro do Ministério Público, não tenha sido aposentado compulsoriamente por decisão sancionatória, que não tenha perdido o cargo por sentença ou que não tenha pedido exoneração ou aposentadoria voluntária na pendência de processo administrativo disciplinar, pelo prazo de 08 (oito) anos;

VIII - não tenha sido responsável por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas de Estado, do Distrito Federal ou de Município, ou ainda, por conselho de contas de Município;

IX - não tenha sido punido, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo;

_____ de _____ de _____

CPF: _____ - _____



16 – ANTECEDENTES CRIMINAIS FEDERAL

SITE GOV.BR



- <https://www.gov.br/pf/pt-br/assuntos/antecedentes-criminais>

OBSERVAÇÕES

- Emitido pelo site gov.br
- Validade de 90 dias

gov.br Ministério da Justiça e Segurança Pública

Polícia Federal
ePol-SINIC

Orgão do governo Acesso à informação

Emitir Certidão de Antecedentes Criminais

Preencha o máximo de informações possível antes de acionar a opção "Emitir CAC".

Dados Gerais

Documentos

Limpar

Dados gerais

CPF Nome * Nacionalidade

Data de nascimento * País de nascimento UF de nascimento

Município de nascimento Nome do pai Nome da mãe * Não Sim

EXEMPLO

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

Nº 167191072024

A Polícia Federal CERTIFICA, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, NÃO CONSTA condenação com trânsito em julgado em nome de nome da pessoa país de nacionalidade Brasil, filho(a) de nascido(a) aos natural de São Paulo-SP, CI 985 9-x S-SP-SP SP, CPF

Esta certidão foi expedida em 20/11/2024 às 16:38 (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "https://servicos.pf.gov.br/epo-l-sinic-publico/validar-cac", e digitando o número da certidão 167191072024.

Este documento é válido por 90 dias.





17 - ANTECEDENTES CRIMINAIS ESTADUAL

EXEMPLOS

SITES

- <https://www.ba.gov.br/servico/pcbba/emitir-certificado-de-antecedentes-criminais-do-estado-da-bahia>
- <https://antecedentes.pc.ba.gov.br/>

• Pode ser emitido em qualquer posto SAC

OBSERVAÇÕES

- Emitido pela Secretaria de Segurança Pública e ou Polícia Civil
- Validade 90 dias

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
Secretaria da Segurança Pública
Polícia Civil da Bahia
Centro de Documentação e Estatística Policial

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome:
Número do Rg:
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Data de Nascimento:
Naturalidade:

*Certifico que o requerente acima qualificado **NÃO** registra antecedentes criminais até a presente data no Centro de Documentação e Estatística Policial (CEDEP), da Polícia Civil*.

IMPORTANTE:
Este certificado é válido somente com a apresentação da cédula de Identidade expedida pelo Instituto de Identificação Pedro Melo/DPT/SSP.

Este certificado foi emitido **S** **PM** e está disponível para consulta no endereço http://www.ba.gov.br/antecedentes/validar_atestado.asp, informando o código

Obs: Este certificado tem validade até a data *

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
Secretaria da Segurança Pública
Polícia Civil da Bahia
Instituto de Segurança Pública, Estatística e Pesquisa Criminal

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome:
Número do RG:
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Data de Nascimento:
Naturalidade: S

*Certifico que o requerente acima qualificado **Não** registra antecedentes criminais até a presente data no Instituto de Segurança Pública, Estatística e Pesquisa Criminal (ISPE), da Polícia Civil*.

IMPORTANTE:
Este certificado é válido somente com a apresentação da cédula de Identidade expedida pelo Instituto de Identificação Pedro Melo/DPT/SSP.

Este certificado foi emitido **Terça-feira** **11n** e está disponível para consulta no endereço: <https://ba.gov.br/servico/pcbba/consultar-certificado-de-antecedentes-criminais-do-estado-da-bahia>
Informe o código:
Obs.: Este certificado tem validade até a data 04/08/2025.

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA BAHIA
POLÍCIA CIVIL DA BAHIA
COORDENAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO E ESTATÍSTICA POLICIAL - CDEP

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

1. REGISTRO GERAL Nº: /BA

2. CERTIFICO QUE, ATÉ ESTA DATA, NÃO CONSTA(M), NOS ARQUIVOS DESTA CENTRO, REGISTRO(S) DE ANTECEDENTES JUDICIÁRIO - CRIMINAIS CONTRA:

NOME :
NOME DO PAI :
NOME DA MAE :
DATA DE NASCIMENTO :
NACIONALIDADE/UF :
NACIONALIDADE :

BA , 19 DE DEZEMBRO DE 2022

SSP00740

3. ESTE DOCUMENTO SÓ SERÁ VÁLIDO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA CÉDULA DE IDENTIDADE DO NOMEADO E PELO PERÍODO DE 90 DIAS DA SUA DATA DE EMISSÃO.

4. SALVO OBSERVAÇÃO:

ASS. COORDENADOR(A) DA CDEP

OBSERVAÇÃO:
NOS ATESTADOS DE ANTECEDENTES QUE LHE FOREM SOLICITADOS, A AUTORIDADE POLICIAL NÃO PODEM MENCIONAR QUAISQUER ANOTAÇÕES REFERENTES A INSTAURAÇÃO DE INQUÉRITO CONTRA OS REQUERENTES.
PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 20 DO CÓDIGO DE PROCESSO PENAL, COM NOVA REDAÇÃO DADA PELA LEI 12.681 DE 04 DE JULHO DE 2012.



18 – CERTIDÃO NEGATIVA DA JUSTIÇA FEDERAL

SITE DO TRF DA 1ª REGIÃO

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

OBSERVAÇÕES

- Tipo da certidão: criminal
- Validade 90 dias

EXEMPLO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA 4 2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

NOME

OU

CPF n.

Certidão emitida em 15/05/2025, às 17:30:06 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Bahia.

Observações:

- A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília): Seção Judiciária: Bahia (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 15/05/2025, às 07:17:33.
- Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão:

Código de Validação:

Data da Atualização: 15/05/2025, às 07:17:33



19- CERTIDÃO NEGATIVA DA JUSTIÇA ESTADUAL

SITE DO TJBA



- <https://www.tjba.jus.br/portal/certidoes-do-primeiro-grau/>

OBSERVAÇÕES

- Criminal Negativa (Pessoa Física)
- Tipo Participação (AMBAS)
- 1º Grau
- Validade 30 dias



EXEMPLO





20- CERTIDÃO NEGATIVA ELEITORAL (CRIMES ELEITORAIS)

SITE TSE

- <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidoes>

IMPORTANTE

- Certidão de **Crimes Eleitorais**
- Atualizada

The screenshot shows the TSE website interface. At the top, there are navigation links for 'Serviços eleitorais', 'Eições', 'Partidos', 'Comunicação', 'Jurisprudência', 'Legislação', 'Serviços Judiciais', and 'Institucional'. The main heading is 'Certidões' with a sub-heading '1. Certidão de Quitação Eleitoral'. Below this, there is an 'Autenticação' section with a form containing fields for 'Nome do eleitor', 'Número do título eleitoral ou CPF', 'Data de nascimento (dia/mês/ano)', 'Opção de filiação (conforme o cadastro na Justiça Eleitoral)' (with a dropdown menu), 'Nome da mãe', and 'Nome do pai'. There are 'Voltar' and 'Entrar' buttons at the bottom of the form.

EXEMPLO

The example document is a 'CERTIDÃO' issued by the 'JUSTIÇA ELEITORAL TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL'. It features the TSE logo at the top. The text reads: 'Certifico que, consultando o cadastro eleitoral, verificou-se **NÃO CONSTAR** registro de condenação criminal eleitoral, transitada em julgado, para o(a) eleitor(a) abaixo qualificado.' Below this, there are fields for 'Eleitor(a):', 'Inscrição:', 'Município:', 'Data de nascimento:', 'Filiação:', 'Zona:', 'Seção:', 'UF: BA', and 'Domicílio desde:'. At the bottom, it says 'Certidão emitida às 1' and includes a QR code and a note: 'Esta **certidão de crimes eleitorais** é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:'.



21 - CERTIDÃO NEGATIVA DA JUSTIÇA MILITAR


SITE STM

- <https://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa/emitir-certidao-negativa>

IMPORTANTE

- Validade 90 dias
- Obrigatória todos(as) os(as) candidatos(a).

EXEMPLO


PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA MILITAR DA UNIÃO
CERTIDÃO DE AÇÕES CRIMINAIS
2

Certificamos que contra

Nome:

CPF:

Data de Nascimento:

Nome da mãe:

NADA CONSTA

no que se refere a Ações Penais Militares em andamento ou com sentença condenatória transitada em julgado e/ou Processo de Execução Penal em andamento na Justiça Militar da União.

Certidão emitida em às 15:40:09 (hora de Brasília) com base na Resolução nº 149, de 03/08/2007, do Superior Tribunal Militar, publicada no DJ de 17/08/2007.

Os dados pessoais acima são de responsabilidade do solicitante da certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <https://www.stm.jus.br> (Menu "Certidão Negativa/Autenticação de Certidão") informando o Número de Controle e o CPF do emissor da Certidão.

**Certidão gratuita e de âmbito nacional
Esta certidão é válida por 90 dias**



22 - CERTIDÃO NEGATIVA DE IMPOBRIDADE ADMINISTRATIVA

EXEMPLO

SITE CNJ.JUS

- https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

The screenshot shows the search interface on the CNJ website. At the top, it says 'Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade'. Below this, there are search filters: 'Esfera' (set to 'Todos(as)'), 'Tipo pessoa' (with radio buttons for 'Ambos', 'Jurídica', and 'Física'), 'CPF/CNPJ' (with a note '(Este campo só deve conter números)'), and 'Nome da Pessoa'. There is also a 'Pesquisar' button and a reCAPTCHA security check.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/05/2025 às 15:55) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 004.426.005.00.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 681A.5B3E.E4DB.8758 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php