**ANEXO I**

**(Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº004/PMF/SMSP/SUSP/2019)**

**CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO**

Documentos obrigatórios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DA PESSOA FÍSICA | | |
|  | a) Requerimento de inscrição (**Anexo I**) | |
|  | b) Documento de identidade - **RG** com foto; |  |
|  | c) Comprovante de Situação Cadastral - **CPF**;  (**https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp**) | |
|  | e) Certificado de Antecedentes Criminais **Estadual**; (**https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100**) | |
|  | f) Certificado de Antecedentes Criminais **Federal;**  (<https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php> | |
|  | g) 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**) | |
|  | Certificado do CURSO DE CAPACITAÇÃO “TURISMO EM FLORIANÓPOLIS: QUALIFICAÇÃO NO ATENDIMENTO”, ministrado pela Secretaria Municipal de Turismo, Tecnologia e Desenvolvimento Econômico | |

\*SERÃO CONSIDERADOS DOCUMENTOS DE IDENTIDADE: Carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pela Secretaria de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; Carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (Ordens, Conselhos, etc.); Passaporte; Certificado de Reservista; Carteiras Funcionais expedidas por órgãos públicos, que por Lei Federal, valham como identidade; Carteira de Trabalho; Carteira Nacional de Habilitação (modelo com foto).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2- DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ADICIONAIS PARA REQUERENTES **PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS OU COM DEFICIÊNCIA** | | |
|  | 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; |
|  | b) **Credenciamento** junto à Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF ou demais entidades reconhecidas; | |