



Publicado no mural  
da PMJN em  
16/01/2023  
Centro

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 024/2023**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 005/2020**

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO** dos candidatos aprovados e classificados no **Concurso Público – Edital nº 005/2020**, conforme tabela abaixo, para comparecerem na Sede da Prefeitura Municipal de João Neiva, localizada à Avenida Presidente Vargas, 157, 1º Pavimento, Centro, João Neiva/ES, no **prazo máximo de até 30 (trinta) dias para tomar posse**.

Os candidatos ficam igualmente convocados à comparecerem para realização da **perícia médica**, nos **dias e horários** especificados na tabela abaixo, munidos de todos os **exames e laudos médicos** exigidos na convocação, bem como, as documentações necessárias para a posse.

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA</b>						
<b>INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>DECRETO DE NOMEAÇÃO</b>	<b>CLASSIF</b>	<b>DIA DA PERÍCIA</b>	<b>HORÁRIO DA PERÍCIA</b>
191296	BEATRIZ LOPES BARBOSA	AUXILIAR DE SALA DE LEITURA	8.838/2023	20º	10/02/2023	08:30
191017	CARLA APARECIDA DO CARMO	AGENTE PÚBLICO ADMINISTRATIVO	8.839/2023	30º	10/02/2023	08:40

João Neiva/ES, em 16 de janeiro de 2023.

  
**Paulo Sérgio De Nardi**  
Prefeito Municipal



## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de posse no Cargo de \_\_\_\_\_  
na Prefeitura Municipal de João  
Neiva e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição  
Federal e no Decreto nº 2.027, de 11/10/1996, **QUE EXERÇO** o cargo de  
\_\_\_\_\_, (citar o cargo, a  
função ou o emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de  
\_\_\_\_\_, (citar o cargo, a função ou  
o emprego público) pertencente à estrutura do órgão\_  
\_\_\_\_\_. (citar o órgão/entidade);

**DECLARO** que estou sujeito à carga horária de \_\_\_\_\_ (citar a carga  
horária) semanais, que cumpro diariamente no horário de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_,  
conforme certidão expedida por \_\_\_\_\_ (citar o  
órgão/entidade), desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

**DECLARO** que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas  
no art. 208 da Lei Municipal nº 3.036/2018;

**DECLARO**, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de  
João Neiva/ES qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que  
não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação decargos;

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime  
previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei  
responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a  
inveracidade do declarado neste documento;

**DECLARO**, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida,  
cujas cópias estão anexas a presente.

João Neiva/ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do CPF:  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a)  
\_\_\_\_\_ (endereço  
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os devidos fins  
que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens móveis e imóveis  
arrolados a seguir:

### 1º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

### 2º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

### 3º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

### 4º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

### 5º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

OU

( ) Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis  
e imóveis. Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a  
presente declaração.

João Neiva/ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do CPF: \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de \_\_\_\_\_, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

**DECLARO**, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do Art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

**DECLARO**, mais, estar ciente de que deve comunicar a Prefeitura Municipal de João Neiva qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARO**, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

João Neiva/ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do CPF: \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual ocupo o cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva – ES, **DECLARO**, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas, sobre eventual falsidade do que for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas (Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1. ( ) SIM
2. ( ) NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome: \_\_\_\_\_.  
Cargo: \_\_\_\_\_.  
Relação de Parentesco: \_\_\_\_\_.

Em caso positivo, apontar:

Nome: \_\_\_\_\_.  
Cargo: \_\_\_\_\_.  
Relação de Parentesco: \_\_\_\_\_.

João Neiva/ES, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)

Parentes até terceiro grau:

- **em linha reta:** pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral:** irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade:** genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA**AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº 157, CENTRO – TEL: (27) 3258-4713  
CEP: 29680-000 – JOAO NEIVA/ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86**Setor de Recursos Humanos  
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)**

DADOS PESSOAIS									
<b>Nome:</b>									
Data de Nascimento:			Naturalidade:				UF Nascimento:		
Nacionalidade:			Estado Civil:						
Raça:			Sexo: M	F	Tipo Sanguíneo:				
Possui Deficiência: Sim	Não	Tipo de Deficiência:							
DOCUMENTOS									
CPF.:		RG nº:		Org. Emissor:		UF RG.:		Data Emiss. RG:	
Título de Eleitor nº:			Zona nº:		Seção nº:		Uf Título:		
Pis/Pasep:		CTPS.:		Série CTPS.:		UF CTPS:		Data Em. CTPS.:	
Cons. Regional nº:			Org. Cons. Reg.:			Reservista nº:			
Órgão Reservista:			Habilitação nº:			Cat.Habilitação:			
ENDEREÇO									
Logradouro:								Nº	
Complemento:				Bairro:			CEP.:		
Cidade:			UF.:	Telefone: ( )			Celular: ( )		
E-mail:									
DADOS FUNCIONAIS									
Tipo Servidor: Efetivo	Comissionado	Contratado	Cedido a outro Órgão	Local:					
Cargo Concurso:			Cargo/Função que exerce atualmente:						
Lotação:									
Grau de Instrução:				Curso de Formação/Graduação:					
Área de Formação/Licenciatura:									
Especialização: Pós-Graduação		Mestrado		Doutorado					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
Possui alguma doença: Sim		Não	Qual:						
Possui dependentes para Importo de Renda: Não				Sim	Quantos?:				
Banco:		Agência:	Operação:		Número da Conta:				

João Neiva/ES, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



**LISTA DE EXAMES E LAUDOS NECESSÁRIOS PARA PERÍCIA MÉDICA**

**PARA TODOS OS CARGOS**

<b>EXAMES</b>	<b>IDADE</b>	<b>SEXO</b>
Hemograma completo com plaquetas	18 a 65 anos	Ambos
Glicemia em jejum	18 a 65 anos	Ambos
Acuidade visual	18 a 65 anos	Ambos
Eletrocardiograma com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Raio X da coluna lombo sacra com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Avaliação psicológica	18 a 65 anos	Ambos



## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO** **(Para todos os cargos)**

O Candidato deverá apresentar cópia e original legíveis, da seguinte documentação para a posse:

- 1)** Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho da Prefeitura;
- 2)** 01 (uma) foto 3x4;
- 3)** Certidão de nascimento ou casamento;
- 4)** CPF do cônjuge;
- 5)** Certidão de nascimento dos filhos até 21 (vinte e um) anos (para IR – se universitário);
- 6)** CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 7)** Carteira de identidade;
- 8)** Título Eleitoral – Pode usar E-Título (Aplicativo);
- 9)** Declaração de quitação eleitoral (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitação-eleitoral>);
- 10)** CPF
- 11)** Certificado de reservista – para candidatos do sexo masculino;
- 12)** Carteira nacional de habilitação para os cargos que o exigirem;
- 13)** Diploma ou certificado escolar;
- 14)** Carteira profissional de nível superior para os cargos que o exigirem **E** comprovante de regularidade no órgão a qual está filiado;
- 15)** Nº do PIS ou PASEP **emitido pelo banco**;
- 16)** Comprovante de residência atualizado. Se residência alugada, cópia do Contrato de Locação ou Declaração do Proprietário;
- 17)** Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso) – Pode usar CTPS Digital (Aplicativo);
- 18)** Atestado de antecedentes criminais  
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 19)** Certidões Negativas: Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal – 1ª e 2ª Instância. (Emissão online)
- 20)** Carteira de Vacinação - filhos até cinco anos (para salário família);
- 21)** Carteira de Vacinação e Declaração de Frequência Escolar – filhos de seis a treze anos (para salário família);
- 22)** Formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);
- 23)** Declaração de bens preenchida (conforme modelo);
- 24)** Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 25)** Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 26)** Declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);
- 27)** Cartão de Conta Corrente – cópia bem legível – Banco do Brasil, Banestes e/ou Caixa Econômica Federal;
- 28)** Se não tiver cartão, pegar comprovante junto ao banco, contendo: nome do banco, número da agência e número da Conta Corrente;

**IMPORTANTE:** É obrigatório que todos os documentos estejam atualizados com sobrenome de casado (a), caso tenha havido alteração de sobrenome na certidão de casamento.

**Servidores da Educação:** para **servidores da educação** a conta a ser apresentada deve ser do Banco do Brasil.