



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 008/2021
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 004/2019

Publicado no mural
da PMJN em
16/04/2021
revisou:

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna pública o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 008 do Concurso Público – Edital nº 004/2019**, conforme relação abaixo, para comparecerem na Sede da Prefeitura Municipal de João Neiva, localizada a Av. Presidente Vargas, 157, 1º Pavimento, Centro, João Neiva/ES, no período de 19/04/2021 a 18/05/2021, no horário de 7:00 às 11:00.

CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA						
Inscrição	Nome			Cargo	Classificação	
150	MARCILENE	DA.	PENHA	FREITAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	52º
530	ANNA PAULA LOPES			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	53º	
592	MAGNÓLIA SOARES SANTOS DE SOUZA			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	54º	

João Neiva/ES, em 16 de abril de 2021.


PAULO SÉRGIO DE NARDI
Prefeito Municipal



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

RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS NO ATO DA ADMISSÃO NO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA PMJN (CÓPIAS)

- Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho;
- Ter 18 (dezoito) anos;
- 01 (uma) foto 3x4;
- Certidão de nascimento ou casamento;
- CPF do cônjuge;
- Certidão de nascimento dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- Carteira de identidade;
- Título Eleitoral;
- Declaração de quitação eleitoral
(<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- CPF;
- Certificado de reservista;
- Carteira nacional de habilitação;
- Diploma ou certificado escolar;
- Carteira profissional de nível superior;
- Nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;
- Comprovante de residência atualizado;
- Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso);
- Atestado de antecedentes criminais
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- Opção por conta bancária:

Caixa Econômica	Banestes	Banco do Brasil
<ul style="list-style-type: none">• Conta Corrente• Conta Salário• Poupança	<ul style="list-style-type: none">• Conta Corrente• Conta Salário	<ul style="list-style-type: none">• Conta Corrente

**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									
Nome:									
Data de Nascimento:			Naturalidade:				UF Nascimento:		
Nacionalidade:			Estado Civil:						
Raca:			Sexo: M	F	Tipo Sanguíneo:				
Possui Deficiência: Sim	Não	Tipo de Deficiência:							
DOCUMENTOS									
CPF.:		RG nº:		Órg. 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)

**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**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 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 de
cargos;

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 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)



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

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).