



Publicado no mural
da PMJN em
05/05/2021
Assis...

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 009/2021
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 004/2019

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna pública o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 009 do Concurso Público – Edital nº 004/2019**, conforme relação abaixo, para comparecerem na Sede da Prefeitura Municipal de João Neiva, localizada a Avenida Presidente Vargas, 157, 1º Pavimento, Centro, João Neiva/ES, no período de 10/05/2021 a 08/06/2021, no horário de 7:00 às 11:00.

CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA			
Inscrição	Nome	Cargo	Classificação
371	NELSIR VITORINO QUINDELER	Auxiliar de Serviços Gerais	55º
242	MICHELI PENHA DE ASSIS	Auxiliar de Serviços Gerais	56º

CARGOS DO SAAE			
Inscrição	Nome	Cargo	Classificação
537	ÉVERTHON TESTA SIAN	Encanador	1º
368	PAULO GOMES PENHA	Encanador	2º

João Neiva/ES, em 05 de maio de 2021.


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 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 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									
Nome:									
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:		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)



LISTA DE EXAMES E LAUDOS NECESSÁRIOS PARA PERÍCIA MÉDICA

PARA TODOS OS CARGOS

EXAMES	IDADE	SEXO
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	45 anos acima	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, da seguinte documentação para a posse:

- 1) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho;
- 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;
- 6) CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 7) Carteira de identidade;
- 8) Título Eleitoral;
- 9) Declaração de quitação eleitoral (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- 10) CPF;
- 11) Certificado de reservista;
- 12) Carteira nacional de habilitação;
- 13) Diploma ou certificado escolar;
- 14) Carteira profissional de nível superior;
- 15) Nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;
- 16) Comprovante de residência atualizado;
- 17) Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso);
- 18) Atestado de antecedentes criminais
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 19) Formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);
- 20) Declaração de bens preenchida (conforme modelo);
- 21) Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 22) Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 23) Declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);
- 24) Conta bancaria: Banco do Brasil (no ato da apresentação dos documentos será preenchido formulário de solicitação de abertura de conta salário para os que não possuem conta no Banco)

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