



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2021**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 005/2020**

Publicado no mural  
da PMJN em  
16/04/2021  
Neiva.

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna pública o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001 do Concurso Público – Edital nº 005/2020**, 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.

<b>CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA</b>			
<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Classificação</b>
191283	POLIANE CAMPOS MARTINS	AGENTE FISCAL DE OBRAS	1º
191394	DAIANY PANDOLFI DA SILVA	AGENTE FISCAL DE OBRAS	2º
192726	ROGER DAN LIMA MONTEIRO	MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES E PESADOS	1º
191787	ÉVERTHON TESTA SIAN	MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES E PESADOS	2º

<b>CARGOS DO SAAE</b>			
<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Classificação</b>
191208	MAGNA DO ROSÁRIO	FISCAL	1º
192026	DIEGO RIPARDO	OPERADOR DE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA	1º
192640	MATHEUS NOGUEIRA SFALSIN	OPERADOR DE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA	2º
191603	KELYTON FIRMINO DE ARAUJO	OPERADOR DE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA	3º

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:

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

**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:			Órg. 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).