



Publicado no mural
da PMJN em
05/05/2021
perovano

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2021
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 005/2020

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna pública o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002 do Concurso Público – Edital nº 005/2020**, 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
191845	MARIA CIDINEIA DELABARBA CUZZUOL	Motorista de Veículos do Conselho Tutelar	1º
192728	ROGER DAN LIMA MONTEIRO	Motorista de Veículos do Conselho Tutelar	2º
191326	NÉLIO ALEXANDRE DE PAULACARNEIRO	Motorista de Ambulância	1º
191547	DENILSON GONCALVES LINO DO NASCIMENTO	Agente Fiscal de Arrecadação	1º
192936	JULIA JARDIM PEÇANHA PEROVANO	Agente Fiscal Sanitário	1º
191665	GISELIA PEREIRA ALVES	Agente Fiscal Sanitário	2º
191216	CLEMISDES SILVA SANTOS	Auxiliar de Educação Infantil	1º
191018	RAIANE SEIDLER DOS SANTOS	Auxiliar de Educação Infantil	2º
191877	GEISA GONCALVES VITALI DE BARROS	Auxiliar de Educação Infantil	3º
191187	JENIFFER HEYD DO NASCIMENTO	Auxiliar de Educação Infantil	4º
191501	ALINI DA CONSOLAÇÃO LOPES	Auxiliar de Educação Infantil	5º
192645	ANDRÉ MESSIAS DOS SANTOS	Auxiliar de Educação Infantil	6º
191321	CLAUDINA DE BARROS	Auxiliar de Educação Infantil	7º
192827	SILVANA RUI	Auxiliar de Educação Infantil	8º
192098	DIVANE SILVA PEREIRA STEFANELLI	Auxiliar de Educação Infantil	9º
192419	AGEANI MARIA CARRARA GOMES	Auxiliar de Educação Infantil	10º
192805	ANA PAULA BARBOSA	Auxiliar de Educação Infantil	11º
191182	ATÍLIO GRIPPA RONI	Auxiliar de Sala de Leitura	1º
191508	ALINI DA CONSOLAÇÃO LOPES	Auxiliar de Sala de Leitura	2º
192854	LUIZ FELIPE ROSSONI REALI	Auxiliar de Secretaria Escolar	1º
191223	LORENA RUI ROSA	Auxiliar de Secretaria Escolar	2º
192118	ANDRESSA BATISTA DO NASCIMENTO	Auxiliar de Secretaria Escolar	3º
191362	RACHEL MORAES DE JESUS	Auxiliar de Secretaria Escolar	4º



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

192491	DANIELY AURELIO DOS SANTOS	Auxiliar de Secretaria Escolar	5º
192606	FABIOLA LOPES PIMENTEL	Auxiliar de Secretaria Escolar	6º
191478	LUCINETE GOMES DE LIMA DOS SANTOS	Auxiliar de Secretaria Escolar	7º
191181	ALEXSANDRA TELES	Cuidador	1º
191302	PATRÍCIA DE NARDI ARAÚJO	Cuidador	2º
192496	CAROLINE ALVES DE OLIVEIRA	Cuidador	3º
191652	SAMARA DAL PIERO FRAGA	Cuidador	4º
191279	CELMA ANICIO DA COSTA	Cuidador	5º
192094	PATRICIA COUTINHO MARIN	Cuidador	6º
192374	LUCIANA APARECIDA PESSOTTI	Cuidador	7º
192044	ANA LUCIA CAMPONÊS CARVALHO	Cuidador	8º
191418	VALERIA SANTANA TELES	Cuidador	9º
192669	FABRICIA PEREIRA SILVA	Cuidador	10º
192339	ELZA CRISTINA SOARES DE OLIVEIRA PEREIRA	Cuidador	11º
191420	MARGARETH CLEMENTE DE OLIVEIRA	Cuidador	12º
191710	SOFIA BATISTA	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	1º
191143	NAEMILLI CASOTI DO NASCIMENTO	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	2º
192768	RAI RECLA	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	3º
192963	GISELI PEREIRA PERES	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	4º
192622	IGOR CARDOSO	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	5º
192806	BEATRIZ DA SILVA CAETANO	Mediador de Laboratório de Informática Educativa	6º
192874	MILENA ROBERTA DE OLIVEIRA	Monitor de Transporte Escolar	1º
191490	SHAILA MAYANA DE OLIVEIRA	Monitor de Transporte Escolar	2º
192251	FLAVIA ROSSONI	Monitor de Transporte Escolar	3º

CARGOS DO SAAE

Inscrição	Nome	Cargo	Classificação
191725	JEÍAS DE PAIVA MARTINS	Operador de Estação de Tratamento de Água	4º

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.