



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
SEMAD - EDITAL Nº 001/2023**

CONVOCAÇÃO Nº 07

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado - Edital 001/2023, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO Nº 07**, com embasamento no resultado final classificatório e homologação do resultado, publicado em 29 de agosto de 2023.

Considerando o Decreto nº 9.209/2023, que prevê como limitação a contratação de pessoal em seu art.1º, inciso IX e art. 7º parágrafo único, sobre das medidas necessárias para implementação do referido decreto. Em relevância do atendimento as necessidades de interesse público.

Fica a candidata abaixo descrita, convocada a comparecer na data e hora abaixo mencionada, à Secretaria Municipal de Administração (SEMAD), localizada no Térreo da Sede da Prefeitura Municipal, Avenida Presidente Vargas nº 157 - Centro João Neiva/ES.

Em conformidade com item 9.1 e 9.2 do edital supracitado, a candidata deverá apresentar a Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado, objetivando a conferência comprobatória das documentações originais como pré-requisitos e títulos, informados no ato da inscrição para investidura do cargo pleiteado.

Data / Horário: 19/12/2023 (terça-feira) às 08:30 h.

| CARGO: PSICÓLOGO | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Nº de Ordem Classificação | Nº Inscrição da Candidata | Nome do Candidata |
| 3º | 0049 | Jussara dos Santos Furlani |

João Neiva / ES, 13 de dezembro de 2023.

Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
SEMAD - 001/2023 - Portaria Nº 13.902/2023



DOCUMENTAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO

- 1) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de João Neiva;
- 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 Imposto de Renda 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-quitacao-eleitoral>);
- 10) CPF e comprovante de regularidade do CPF (disponível em: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>);
- 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 (Registro no Conselho de Classe) 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) Comprovante de regularidade e-Social: (<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>);
- 18) Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso) – Pode usar CTPS Digital (Aplicativo);
- 19) Atestado de antecedentes criminais: (<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 20) Certidões Negativas: Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal - 1ª e 2ª Instância. (Emissão online);
- 21) Carteira de Vacinação - filhos até cinco anos (para salário família);
- 22) Carteira de Vacinação e Declaração de Frequência Escolar - filhos de seis a treze anos (para salário família);
- 23) Formulário de cadastramento preenchido (conforme Anexo V);
- 24) Declaração de bens preenchida (conforme anexo VI);
- 25) Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme Anexo VII);
- 26) Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme Anexo VIII);
- 27) Declaração de parentesco preenchida (conforme Anexo IX);
- 28) Cartão de Conta Corrente - cópia bem legível - Banco do Brasil, Banestes e/ou Caixa Econômica Federal;
- 29) Se não tiver cartão, solicitar comprovante junto ao banco, contendo: nome do banco, número da agência e número da Conta Corrente;

Observações:

- a) É obrigatório que todos os documentos estejam atualizados com sobrenome de casado (a), caso tenha havido alteração de sobrenome na certidão de casamento;
- b) Para os Servidores da Educação: devem apresentar a conta corrente do Banco do Brasil.



FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO

| 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 | | 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 imposto de renda? | | | Sim | Não | Quantos? | | | | |
| *Possui dependentes para salário família? | | | Sim | Não | *dependentes menor de 14 anos. | | | | |
| Banco: | | Agência: | | Operação: | | Número da Conta: | | | |

João Neiva, ES ____/____/____.

Assinatura do (a) Servidor (a)



DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador 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, que não possuo bens
móveis e imóveis.

Sendo o que havia de 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),
portadora do RG nº _____ e CPF
_____, residente e domiciliado(a) na
_____.
_____.

DECLARO para fins de posse / exercício no cargo de _____ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva QUE NÃO EXERÇO 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 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 PARENTESCO

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador 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: _____.

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).

João Neiva, ES ____/____/____.

Assinatura do (a) Servidor (a)