



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2020 PROCESSO SELETIVO 001/2019 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.045/2018

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Diante a urgência de Ocupação de 01 (uma) vaga de Técnico de Enfermagem, o Município de Conceição do Castelo, Estado do Espírito Santo, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito, nos termos das **Lei Municipal nº 2.045/2018**, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS no PROCESSO SELETIVO número 001/2019, relacionados no anexo II deste Edital, para o **provimento de cargos de quadro temporário e de excepcional interesse público da Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo**, de acordo com as normas estabelecidas neste edital.

A contratação, para atender às necessidades temporárias e de excepcional interesse público do Município de Conceição do Castelo, ocorrerá nos termos das Lei Municipal número 2.045/2018, cuja duração será enquanto perdurar o afastamento de Licença Maternidade da titular.

Os contratados deverão exercer suas atividades diárias em horário ou escala determinado no contrato e/ou em ato administrativo próprio, segundo a necessidade da administração. O contrato administrativo de prestação de serviços poderá ser rescindido antecipadamente nos casos previstos em Lei.

Os candidatos relacionados no anexo II do Presente Edital deverão comparecer ao Departamento de Apoio a Saúde nos dias 15 a 19 de abril de 2020 no horário de funcionamento do referido departamento, munidos dos documentos descritos no anexo I do presente edital.

Os candidatos convocados poderão ser representados por terceiros, desde que munido por procuração com reconhecimento de firma que lhe confira poderes para apresentação de documentos e posse no cargo para o qual obteve aprovação.

A convocação atenderá a necessidade de 01 (uma) vaga e será seguido a ordem de classificação do Processo Seletivo nº 001/2019. A unificação da Chamada é para a celeridade no preenchimento das vagas do cargo de Técnico de Enfermagem.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação temporária altera a classificação final do Processo Seletivo número 001/2019, sendo o mesmo, realocado para o final da lista de classificação para fins de nova e eventual contratação por regime de designação temporária.

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal
CPF: 003.755.567-77

Conceição do Castelo - ES, 15 de Abril de 2020.



ANEXO I
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS
PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2020
NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.045/2018.

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - (Cópia das páginas de identificação e do último contrato de trabalho com a próxima em branco);
- Cadastro PASEP (caso não seja cadastrado, caberá ao contratado providenciar o cadastro);
- Cédula de Identidade (RG);
- CPF;
- Comprovante de Residência atual;
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certidão de nascimento e CPF dos filhos:
 - De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
 - A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar;
- Declaração de matrícula dos filhos que cursarem ensino superior;
- Cópia do Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral, se à época já possuía 18 (dezoito) anos, disponibilizada no site ou no próprio cartório eleitoral;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida;
- Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
- Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
- Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Documento atestando regularidade com Conselho profissional;
- Atestado de antecedentes (polícia civil) e certidão negativa de primeira instância no Tribunal de Justiça (Cível e Criminal);
- Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- Carteira Nacional de Habilitação para motoristas – categoria mínima D. (A CNH será consultada para fins de averiguação de pontuação quando da entrega dos documentos, não podendo ser contratado o candidato que estiver com o direito de dirigir suspenso pela autoridade de trânsito) e certificado de curso de capacitação da área pretendida (motorista de escolares ou ambulância) - caso possua;

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal
CPF: 003.755.567-70



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO II

RELACÃO DE CANDIDATO CONVOCADO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 013/2020 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.045/2018 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
11	148	SOLIANE LIMAS
12	170	LAURICEIA SOARES

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal
CPF: 003.755.567-70



ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato), **DECLARA**, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que não exerço outro cargo, emprego ou função ou prestação de serviço em órgãos da administração direta ou indireta do Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, ou dos mesmo esteja afastado por motivo de licença remunerada, não exercendo qualquer atividade que caracterize acumulação na forma da Lei, ou ainda incompatibilidade de horários com o cargo que exercerei.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Conceição do Castelo, ES, ____ de _____ de 2020.

Assinatura _____
Nome: _____
CPF: _____

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal
CPF: 003.755.567-70