



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

**PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026 PROCESSO SELETIVO 001/2026 NOS TERMOS DA LEI**  
**NÚMERO 2.984/2026.**

### CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

O Município de Conceição do Castelo, Estado do Espírito Santo, através da Secretaria Municipal de Administração, Cultura e Turismo, nos termos da **Lei Municipal nº 2.984/2026**, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DO CANDIDATO APROVADO no PROCESSO SELETIVO número 001/2026, relacionados no anexo III 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 da Lei Municipal número 2.984/2026, e conforme disposto no quadro de vagas do Anexo I deste edital.

O contratado deverá 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.

**O candidato relacionado no Anexo III do Presente Edital deverá comparecer na Secretaria Municipal de Administração desta municipalidade, até o dia 17 de junho de 2026, no horário de funcionamento da referida secretaria, munidos dos documentos descritos no anexo II do presente edital.**

O candidato convocado poderá ser representado 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 as necessidades da Secretaria Municipal de Educação, e será seguida a ordem de classificação do Processo Seletivo n.º 001/2026, para o cargo de nutricionista a contratação será até o dia 31/12/2026.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação temporária altera a classificação final do Processo Seletivo número 001/2026, sendo o mesmo, realocado para o final da lista de classificação para fins de nova e eventual contratação por regime de designação temporária.

Conceição do Castelo - ES, 12 de junho de 2026.



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO I

QUADRO DE VAGAS EDITAL 002/2026 – PSS 001/2026		
Nº	CARGO	VAGAS
01	NUTRICIONISTA	01

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

[administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br](mailto:administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br)

[www.conceicaodocastelo.es.gov.br](http://www.conceicaodocastelo.es.gov.br)



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## P R E F E I T U R A

Estado do Espírito Santo

### ANEXO II RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS

EDITAL Nº 002/2026 DO PROCESSO SELETIVO Nº 001/2026

#### CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

- Cédula de Identidade - RG (válida);
- CPF (deve apresentar o comprovante de situação cadastral do CPF obtido no site da Receita Federal do Brasil, em <https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica>);
- Título de Eleitor e Certidão de quitação eleitoral, estar quite com as obrigações eleitorais;
- Carteira Profissional física ou digital (Cópia das páginas de identificação e do último contrato de trabalho com a próxima em branco);
- Extrato do PIS/PASEP (o documento precisa ser retirado na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil);
- Comprovante de residência;
- Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento;
- CPF de filhos menores de 21 anos;
- Certidão de nascimento do(s) filho(s), caderneta de vacinação (ou equivalente dos filhos ou equiparados de até 6 anos de idade)
- Comprovação de frequência escolar dos filhos (ou equiparados de 7 a 14 anos de idade), quando aplicável.
- Certificado de reservista ou dispensa de incorporação, quite com os deveres do Serviço Militar, se do sexo masculino;
- Atestado de antecedentes (polícia civil) e certidão negativa de primeira instância no Tribunal de Justiça (Cível e Criminal);
- Estar registrado e com a situação regularizada no órgão de conselho de classe correspondente à sua formação profissional, quando for o caso, devidamente comprovado com a documentação exigida;
- Declaração de acúmulo legal ou não acumulação de cargos em funções públicas – anexo IV;
- Declaração de Bens Móveis e Imóveis (modelo fornecido pela prefeitura – anexo V);

**Devera o candidato preencher a ficha de processo de admissão, para o e-social, anexo VI.**

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

[www.conceicaodocastelo.es.gov.br](http://www.conceicaodocastelo.es.gov.br)



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO III

**RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2026 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.984/2026.**  
**CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**

CARGO: NUTRICIONISTA	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
PATRICIA DA SILVA FIM	2

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO IV

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2026 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.984/2026.

#### CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

#### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliada à Rua \_\_\_\_\_,

**DECLARO(A)**, 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 \_\_\_\_\_.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO V

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2026 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.984/2026 . CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

#### DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro para fins de análise socioeconômica que, considerando meus rendimentos no ano anterior, não fui obrigada/o a apresentar declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física junto à Receita Federal do Brasil. Além disso, informo que meu acervo patrimonial é formado pelos bens abaixo mencionados:

Não possuo bens ( )

Item	Não	Sim	Quant.	Descrição
Apartamento				
Casa				
Imóvel comercial				
Galpão				
Terreno				
Veículo automotor terrestre: caminhão, automóvel, moto, etc.				
Outros:				
Outros:				
Outros:				

Desta forma, assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e estou ciente de que se comprovada inconformidades com o aqui declarado estarei sujeita/o às penalidades cabíveis previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Conceição do Castelo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO VI  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2026 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.984/2026.  
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

### PROCESSO DE ADMISSÃO

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

<b>NOME DO EMPREGADO:</b>			
<b>NOME SOCIAL:</b>			
<b>CPF Nº:</b>			
<b>PIS Nº:</b>			
<b>(SE FOR O 1º EMPREGO, O REGISTRO É SOLICITADO NO RH)</b>			
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL:</b>		<b>NÚMERO:</b>	<b>COMPLEMENTO:</b>
<b>BAIRRO:</b>		<b>CIDADE:</b>	<b>ESTADO:</b>
<b>CEP:</b>	<b>RESIDÊNCIA PRÓPRIA: (</b> <b>) SIM ( ) NÃO</b>	<b>TELEFONE FIXO:</b>	<b>TELEFONE CELULAR:</b>
<b>RG Nº:</b>	<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>DATA EMISSÃO</b>	<b>UF:</b>
<b>CARTEIRA DE TRABALHO</b> <b>(SE TIVER A FÍSICA)</b>	<b>SÉRIE:</b>	<b>DATA EMISSÃO</b>	<b>UF:</b>
<b>CTPS DIGITAL:</b> Os empregados que não tem CTPS FÍSICA ou a mesma já não tem mais páginas disponíveis para o registro, ESTES serão registrados pela CTPS DIGITAL e deverão "Baixar" o APP CTPS DIGITAL no celular para acompanharem o contrato de trabalho.			
<b>NOME PAI:</b>			
<b>NOME MÃE:</b>			
<b>GRAU DE ESCOLARIDADE (OBRIGATÓRIO):</b>			
<b>NATURALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO)</b>		<b>ESTADO:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

COR: ( ) INDÍGENA ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) NÃO INFORMADO
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) OUTROS
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO ( ) OUTRO QUAL: _____

NOME CÔNJUGE:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
<b>BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES P/ IMPOSTO DE RENDA (FILHOS ATÉ 21 ANOS E CÔNJUGE) E RECEBIMENTO DO SALÁRIO FAMÍLIA (FILHOS ATÉ 14 ANOS)</b>		
NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
<b>DEPENDENTES SÃO PARA FINS DE IRRF ? : ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>DEPENDENTES PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA ? : ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>DECLARAÇÃO SALÁRIO FAMÍLIA</b>		
Declaração, para todos os fins de direito, que no momento da admissão não tenho filhos com idade até 14 anos para concessão do benefício do salário família.		
<b>Ass. do empregado:</b> _____		
(*se tiver filhos com idade até 14 anos, favor NÃO assinar esse campo e enviar os documentos necessários da ficha para CONCESSÃO DO SALÁRIO, inclusive o CPF dos filhos).		

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época e que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são de minha responsabilidade. Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos e que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Por fim, estou CIENTE da solicitação, arquivamento e uso dos dados supracitados nesta ficha de registro de empregados, durante o período que durar a prestação de serviços de minha parte à empresa, até mesmo após a extinção do contrato de trabalho, para cumprimento das obrigações legais, tais como: sistema de folha de pagamento, sindicato da categoria, Receita Federal, Ministério da Economia, Previdência Social, Caixa Econômica Federal, eSocial, empregador web, Gov.br, cumprimento do prazo de guarda de meus dados, e demais obrigações que venham ser necessárias para o envio dos meus dados pessoais, até mesmo sensíveis, conforme as leis governamentais, seguindo os preceitos da Lei 13709/2018 – LGPD.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

DATA CIENTE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregado (a)