



# CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

## PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2023 PROCESSO SELETIVO N.º 001/2021 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 1.134/2007

### CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

O Município de Conceição do Castelo, Estado do Espírito Santo, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito, nos termos das **Lei Municipal n.º 1.134/2007**, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS no PROCESSO SELETIVO n.º 001/2021, 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/ES**, 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/ES, ocorrerá nos termos da Lei Municipal número 1.134/2007, cuja duração do contrato se dará enquanto perdurar o afastamento por motivo de licença maternidade da servidora 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 no Departamento de Recursos Humanos desta municipalidade, até o dia 10 de outubro de 2023, 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 da Secretaria Municipal de Saúde, sendo 01 (uma) vaga enquanto perdurar o afastamento da servidora titular na equipe Mata fria e 01 (uma) vaga na equipe Adila de Almeida, será seguido a ordem de classificação do Processo Seletivo n.º 001/2021.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação temporária altera a classificação final do Processo Seletivo número 001/2021, 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, 06 de outubro de 2023.



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO I

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

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2023NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 1.134/2007

#### 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;

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



# CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

## ANEXO II

### RELACÃO DE CANDIDATO CONVOCADO EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 006/2021 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 1.134/2007 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – ADILA DE ALMEIDA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
3º	FABIANA MONTEIRO BATISTA

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – MATA FRIA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
9º	ANDREIA CRISTINA DOS REIS DIAS



# CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

## 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 2021.

Assinatura \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_



# CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

## ANEXO IV

### PROCESSO DE ADMISSÃO

**OBRIGATÓRIO:** Fazer a **QUALIFICAÇÃO CADASTRAL** pelo site <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>, com os seguintes dados: nome, data de nascimento, CPF e número do PIS. **(enviar o comprovante junto com a ficha abaixo).**

**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> ( ) SIM ( ) NÃO	<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>

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

**GRAU DE ESCOLARIDADE (OBRIGATÓRIO):**

<b>NATURALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO)</b>	<b>ESTADO:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>COR: ( ) INDÍGENA ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) NÃO INFORMADO</b>		

**ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO  
( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) OUTROS**

**SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO  
( ) OUTRO QUAL: \_\_\_\_\_**

<b>NOME CÔNJUGE:</b>	<b>CPF:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES P/ IMPOSTO DE RENDA (FILHOS ATÉ 21 ANOS E CÔNJUGE) E RECEBIMENTO DO SALÁRIO FAMÍLIA (FILHOS ATÉ 14 ANOS)</b>		
<b>NOME:</b>	<b>CPF:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>NOME:</b>	<b>CPF:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>NOME:</b>	<b>CPF:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>DEPENDENTES SÃO PARA FINS DE IRRF ? : ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>DEPENDENTES PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA ? : ( ) SIM ( ) NÃO</b>		

## DECLARAÇÃO SALÁRIO FAMÍLIA

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.

**Ass. do empregado:** \_\_\_\_\_

(\*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).

## ENVIAR DOCUMENTOS ABAIXO

- 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);

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

- 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;

## 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)**