



CONCEIÇÃO DO CASTELO

P R E F E I T U R A

Estado do Espírito Santo

CONVOCAÇÃO PARA SUPRIMENTO DE VAGAS

SUPRIMENTO DE VAGAS EM REGIME DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DE CARGOS NÃO PREENCHIDOS OU SUPRIDOS PELO DO PROCESSO SELETIVO Nº 004/2025

A PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO - ES, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, Cultura e Turismo, no uso de suas atribuições legais para a contratação temporária de PROFISSIONAIS DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, considerando o disposto no item 13.10 do Processo Seletivo Público nº 004/2025, com resultado, devidamente publicado, convoca os candidatos interessados em realizar inscrição para preenchimento de vagas e formação de cadastro de reserva, mediante normas e condições estabelecidas no Processo Seletivo 004/2025.

O período das inscrições terá início em 29/09/2025 e término no dia 02/10/2025, no prédio em anexo à Prefeitura situado na Avenida Jose Grilo nº 426, centro, Conceição do Castelo, nos horários conforme disposto no Anexo I do deste Edital de Convocação. O candidato poderá realizar a inscrição pelo endereço eletrônico inscricaoprocessoseletivosimpl@gmail.com,

No ato de inscrição o candidato deverá entregar no endereço acima informado, os documentos necessários para inscrição conforme mencionados no Anexo II deste edital, em um envelope aberto com a ficha de inscrição colada e todos os dados preenchidos de forma legível, juntamente com outra ficha de inscrição anexada aos documento no envelope. Para as inscrições por e-mail, o candidato deverá encaminhar para o endereço eletrônico inscricaoprocessoseletivosimpl@gmail.com, no período do Anexo I, um único arquivo contendo a Ficha de Inscrição e os documentos necessário para a inscrição conforme Anexo II.

O cargo, o número de vagas, carga horária, remuneração e os requisitos são os seguintes:

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

P R E F E I T U R A

Estado do Espírito Santo

DOS CARGOS:			
1.1 – AJUDANTE DE MANUTENÇÃO E REPAROS			
PRÉ-REQUISITOS	Ser Alfabetizado.		
SALÁRIO-BASE	R\$ 1.458,28		
CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	N° DE VAGAS: 01*
1.4 – MOTORISTA			
PRÉ-REQUISITOS	Primario Completo; CNH “D” ou “E” sem observações de vedação de exercício de atividade remunerada e experiência mínima de 6 (seis) meses no cargo.		
SALÁRIO-BASE	R\$ 1.862,56		
CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44 h/semanais	N° DE VAGAS: 01*
1.5 – OPERADOR DE MAQUINAS – TRATOR AGRICOLA			
PRÉ-REQUISITOS	Series iniciais do Ensino Fundamental, CNH “D” ou “E”, sem observação de vedação de exercício de atividade remunerada e experiência mínima de 03 (três) meses como operador de máquina.		
SALÁRIO-BASE	R\$ 2.086,07		
CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	N° DE VAGAS: CR*
1.6 – OPERADOR DE MAQUINAS – RETROESCAVADEIRA			
PRÉ-REQUISITOS	Series iniciais do Ensino Fundamental, CNH “D” ou “E”, sem observação de vedação de exercício de atividade remunerada e experiência mínima de 03 (três) meses como operador de máquina.		
SALÁRIO-BASE	R\$ 2.086,07		

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

CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	Nº DE VAGAS: CR*
------------------	---------	--------------	------------------

1.7 – OPERADOR DE MAQUINAS – MOTONIVELADORA

PRÉ-REQUISITOS	Series iniciais do Ensino Fundamental, CNH “D” ou “E”, sem observação de vedação de exercício de atividade remunerada e experiência mínima de 03 (três) meses como operador de máquina.
----------------	---

SALÁRIO-BASE

CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	Nº DE VAGAS: CR*
------------------	---------	--------------	------------------

1.8 – OPERADOR DE MAQUINAS – PÁ CARREGADEIRA

PRÉ-REQUISITOS	Series iniciais do Ensino Fundamental, CNH “D” ou “E”, sem observação de vedação de exercício de atividade remunerada e experiência mínima de 03 (três) meses como operador de máquina.
----------------	---

SALÁRIO-BASE

CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	Nº DE VAGAS: CR*
------------------	---------	--------------	------------------

1.9 - PEDREIRO

PRÉ-REQUISITOS	Ser Alfabetizado.		
SALÁRIO-BASE	R\$ 1.458,28		
CARGA CONTRATUAL	HORÁRIA	44h/semanais	Nº DE VAGAS: 01*

O cadastro de reserva será para vagas que surgirem no até 31/12/2025, de acordo com a necessidade das Secretarias Municipais.

Para efeito de classificação, serão consideradas a titulação e a experiência profissional conforme dispõe os **itens 7 e item 8 do PSS nº 004/2025**, respectivamente.

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

Não serão aceitas inscrições fora do prazo ou de forma diversa ao estipulado nesta convocação.

Haverá prova prática para o(s) candidato(s) ao cargo de Motorista, Operador de Motoniveladora, Pá Carregadeira, Retroescavadeira, Trator Agrícola.

O resultado da classificação será divulgado no site: <https://www.conceicaodocastelo.es.gov.br/>.

Todos os questionamentos e/ou solicitações relacionados ao presente edital deverão ser encaminhados via e-mail para processoseletivoadmpmcc@gmail.com.

Ficam mantidas, para todos os efeitos, as demais disposições previstas no Edital nº 004/2025, inclusive aquelas relativas à participação de pessoas com deficiência, experiência e qualificação profissional, critérios de desempate, requisitos para prova prática, entre outros.

Fazem parte deste edital os seus respectivos anexos, quais sejam:

ANEXO I – CRONOGRAMA

ANEXO II – ROL DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO

ANEXO IV – QUADRO DE AVALIAÇÃO I – PARA CANDIDATOS

ANEXO V – FICHA DE RECURSO

Conceição do Castelo - ES, 24 de Setembro de 2025.

VINICIUS FÊZER MARTINS

COORDENADOR

Homologo os Termos do Presente Edital.

VALBER DE VARGAS FERREIRA
PREFEITO

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 I – CRONOGRAMA

EVENTO	DATA PERÍODO
Publicação do Edital de Abertura	25/09/2025
Período de inscrições: - Inscrições realizadas no endereço Av. Jose Grilo, 426, Centro, Conceição do castelo – ES, no Horário de De 08:30 hrs as 15:30 hrs; - Inscrições realizadas pelo endereço eletrônico: inscricaoprocessoseletivosimpl@gmail.com , a partir de 08:30 hrs do dia 29/09/2025 até as 23:59:59 do dia 02/10/2025.	29/09/2025 a 02/10/2025
Divulgação do Resultado parcial resultado das inscrições Deferidas resultado das inscrições indeferidas resultado das solicitações de inscrição de reserva de PCD	03/10/2025
Vistas dos processos de inscrição	06/10/2025
Recurso contra o Resultado parcial recurso contra resultado das inscrições Deferidas pontuação recurso contra resultado das inscrições indeferidas recurso contra resultado das solicitações de inscrição de reserva de PCD	06/10/2025
Resultado do Recurso Resultado recurso contra resultado das inscrições Deferidas pontuação Resultado contra resultado das inscrições indeferidas Resultado recurso contra resultado das solicitações de inscrição de reserva de PCD	07/10/2025
Prova Prática	08/10/2025
Resultado Final	08/10/2025
Homologação	08/10/2025



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO II – ROL DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

Para efeito da inscrição, o candidato preencherá formulário padrão com letra legível (Anexo III), não podendo haver rasuras ou emendas, nem omissão de dados neles solicitados, sob pena de indeferimento da inscrição, DEVENDO FAZER JUNTADA DA DOCUMENTAÇÃO ABAIXO:

- a) Carteira de identidade – RG (cópia simples válida);
- b) Cadastro de Pessoa Física – CPF (cópia simples);
- c) Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- d) Cópia simples do Diploma ou Histórico Escolar (contendo obrigatoriamente a data de colação de grau, quando se tratar de curso superior) que comprove a escolaridade mínima exigida para o exercício do cargo;
- e) Cópia simples da carteira nacional de habilitação, quando candidato ao cargo de Operador de Máquinas ou Motorista;
- f) Cópia simples dos demais certificados de cursos ou título de especialização, quando exigido como pré-requisito para o exercício do cargo;
- g) Cópia simples da carteira de registro no conselho da classe e certidão de regularidade do conselho da classe, para os cargos como pré – requisito;
- h) Comprovação de experiência profissional (original ou cópia simples), conforme o item 8 deste edital;
- i) Cópia simples de até 02 (dois) documentos que comprovem a qualificação profissional, conforme ANEXO I – AREA II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL deste edital;
- j) Instrumento procuratório específico, se candidato inscrito por procurador, com firma reconhecida em cartório e cópia simples de documento de identidade do procurador. No caso de ausência de firma reconhecida, a assinatura do outorgante deverá ser idêntica à do documento apresentado;
- k) Laudo médico (documento original ou cópia autenticada em cartório) atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, em caso de pessoa com deficiência - PCD.
- l) Certidão, declaração ou atestado (original ou cópia autenticada) emitidos pelos Tribunais de Justiça Estaduais e Regionais Federais do País para comprovação de jurado. (Critério desempate)



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 004/2025

Nº de Inscrição: _____	Nº de Folhas _____ (sem ficha de inscrição)
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome: _____	
Nome Social (opcional) : _____	
Portador com Deficiência: () SIM () NÃO	
Procuração: () SIM () NÃO	
RG: _____ CPF: _____ Data Nascimento: _____ / _____ / _____	
Endereço: _____ N° _____	
Bairro: _____ Município: _____ UF: _____	
Telefone(s) Fixo: _____ Celular: _____	
Email: _____	
CARGO PRETENDIDO: _____	
Declaro conhecer as exigências estabelecidas no Edital 004/2025 – Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo e estou de acordo com elas. Declaro, ainda, que assumo total responsabilidade pelas informações e pela veracidade dos documentos entregues no ato da inscrição.	
Conceição do Castelo, _____ de _____ de 2025.	
Assinatura do Candidato: _____	



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO IV

QUADRO DE AVALIAÇÃO I – PARA CANDIDATOS A CARGOS DE NÍVEL FUNDAMENTAL E MÉDIO

ÁREAS	MÁXIMO DE PONTOS
I – EXPERIENCIA PROFISSIONAL	60
1 ponto por mês completo, até o limite de 60 meses, conforme os itens 8.1.1, 8.1.2, 8.1.3 e 8.1.4 do Edital de PSS nº 004/2025.	
II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	40
1. Curso Superior em qualquer área	40
2. Curso avulso com carga horária igual ou superior a 120 horas na área pleiteada	20
3. Curso com carga horária de 80 a 119 horas na área pleiteada	10
4. Curso com carga horária de 20 a 79 horas na área pleiteada	5
TOTAL	100

QUADRO DE AVALIAÇÃO II – PARA CANDIDATOS AO CARGO DE MOTORISTA

ÁREAS	MÁXIMO DE PONTOS
I – EXPERIENCIA PROFISSIONAL	60
1 ponto por mês completo, até o limite de 60 meses, conforme os itens 8.1.1, 8.1.2, 8.1.3 e 8.1.4 do Edital de PSS nº 004/2025.	
II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	40
1. Curso Superior em qualquer área	40
2. Cursos, aproveitamento ou atualização para fins de Formação Profissional, credenciados pelo DETRAN, igual ou superior a 15 horas	20
3. Curso avulso com carga horária igual ou superior a 100 horas na área pleiteada	10
4. Curso avulso com carga horária de 20 a 99 horas na área pleiteada	5
TOTAL	100

Observação: *Curso avulso é o curso que não tem caráter de formação (que não forma o estudante em determinada profissão ou nível de escolaridade), mas tão somente de capacitação ou atualização.



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO V – FICHA DE RECURSO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 004/2025

Nº de
Protocolo: _____

Nº de Inscrição: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Procuração: () SIM () NÃO

CI: _____ CPF/MF: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone(s) Fixo: _____ Celular: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

RAZÕES:

Conceição do Castelo, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato: _____