



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025 PROCESSO SELETIVO 006/2025 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025

#### 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 2.881/2025**, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS no PROCESSO SELETIVO número 006/2025, 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 2.881/2025, e conforme disposto no quadro de vagas do Anexo I deste edital.

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 III do Presente Edital deverão comparecer na Secretaria Municipal de Administração desta municipalidade, até o dia 30 de dezembro de 2025, no horário de funcionamento da referida secretaria (07:00h as 13:00h), munidos dos documentos descritos no anexo II 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 das Secretarias Municipais, e será seguida a ordem de classificação do Processo Seletivo n.º 006/2025.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação temporária altera a classificação final do Processo Seletivo número 006/2025, 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, 23 de Dezembro de 2025.



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO I

QUADRO DE VAGAS EDITAL 001/2025 – PSS 006/2025		
Nº	CARGO	VAGAS
01	ADVOGADO	01
02	AGENTE ADMINISTRATIVO	03
03	AGENTE DE CREDITO	01
04	AJUDANTE DE MANUNTENÇAO	02
05	ALMOXARIFE	03
06	ARQUITETO E URBANISTA	01
07	ASSISTENTE SOCIAL	01
08	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	23
09	AUXILIAR DE FARMACIA	01
10	AUXILIAR DE SECRETARIA ESCOLAR	06
11	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	30
12	AUXILIAR ODONTOLOGICO - ESF	01
13	CONTADOR	01
14	EDUCADOR SOCIAL	01
15	ENFERMEIRO – ESF	05
16	ENGENHEIRO CIVIL	03
17	FARMACEUTICO	01
18	GARI	12
19	GUARDA MUNICIPAL	17
20	JARDINEIRO	01
21	MEDICO - ESF	02
22	MOTORISTA	18
23	OPERADOR DE MAQUINAS - RETROESCAVADEIRA	04
24	OPERADOR DE MAQUINAS - TRATOR AGRICOLA	03
25	OPERADOR DE MAQUINAS – PÁ CARREGADEIRA	01
26	OPERADOR DE MAQUINAS - MOTONIVELADORA	01
27	PEDREIRO	02
28	PSICÓLOGO	01
29	RECEPCIONISTA	05
30	TECNICO AGRICOLA	01
31	TECNICO DE ENFERMAGEM	10
32	TECNICO DE ENFERMAGEM - ESF	04
33	TRABALHADOR BRAÇAL	11



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO II

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

#### EDITAL Nº 001/2025 DO PROCESSO SELETIVO Nº 006/2025

#### 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);

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



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO III

#### RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2025 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

CARGO: ADVOGADO	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
DANIELI VARGAS CRISOSTOMO COGO	403

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
ELIZETE DE FATIMA MILAGRE	148
GIOVANNI BEZERRA MALANQUINI	334
RAYANE CRISTINE SOUZA PIROLA WOLFF	120
JONATHAS AUGUSTO DELBEM	532

CARGO: AGENTE DE CREDITO	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
MARCOS AURELIO MARETTO	511

CARGO: AJUDANTE DE MANUNTENÇAO E REPAROS	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
TARCISIO MARIANO DE SOUZA	42
CLODOALDO SOARES	56

CARGO: ALMOXARIFE	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
RAY GONÇALVES MAROTTO	517



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ALINE MARETTO	488
LORENA BISSOLI BRAGANÇA SILVA	198
MARIENE PEREIRA MOREIRA	336

### CARGO: ARQUITETO E URBANISTA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
THASSIA GARBELOTTO FACCIM	287

### CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
MARIA VERONIA DA ROCHA DAROZ	134

### CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CLAUDIO HENRIQUE SOARES DE MATOS	66
RENAN JUBINI DE AGUIAR	50
ANNARELY PINHEIRO CASSANDRO	342
VANESSA DA PAULA SOARES ANDRADE	250
FABRICIO OLIVIO CASSARO MANHONE	118
DANIELLE COSTA MILAGRES	461
MARIA CLARA DUARTE MATIELLO	45
LAINO SPIZZAMIGLIO	58
ANA CARLA MARETO	166
TAINARA PEISIN DA SILVA	248
SHARA GONÇALVES DA COSTA	341
CAROLINE PAGIO	240
LUIZ GUSTAVO BERTOLIN DUARTE BOTELHO	422
LUCINETE CASSARO	288
AMANDA ZOBOLI BORCHARDT	188
ALEXSANDRA ALVES GUIMARAES	23
ALICE APARECIDA FRANDOLOSO GOMES	347
FRANCISCO DE ASSIS COLODETTE JUNIOR	346
HEMILY VARGAS BARBOSA	404
CAROLINE TEDESCO DA SILVA	440
CAROLINE NUNES LOPES	256
ANDREIA MARETO	77
GRASIELLE DE LIMA FELISBERTO	455



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
MARCELO HENRIQUE DA SILVA	60

### CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
EULIANA PANCIERI MENDES	253
EVANI RODRIGUES BRITO	31
GISLENE MARIA DOS SANTOS LAMEIRA	223
CENILDA DE SOUZA FERIANI	275
ROSIMERE MARIA ASSUNÇÃO	260
CIRLEUSA APARECIDA LEITE MENARIO	107
GLORIA AMBROSIM DALBEM	97
MARIA APARECIDA RODRIGUES	137
IRACILDA JOSE DE FREITAS SILVA	298
RIVALDENE APARECIDA DA SILVA FIORESE	11
VALERIA DESTEFANI ARRUDA	154
ELINA APARECIDA AMBROSIM DA SILVA	210
MARIA RITA AMBROSIM	205
ANA PAULA PRAVATO	204
NILDETE RITA DA SILVA MOREIRA	179
MARCIELA DA SILVA SANTOS	62
DAIANE GONÇALVES DA SILVA ZEFERINO	215
SAMIRA DOS REIS FLOR	145
DALCIANA FERREIRA DA CUNHA	82
CARINA DA SILVA ALVES DA CRUZ	216
GRASSIENE BERUDE DIAS DA SILVA	61
MYCHELLE PAIVA DE CARVALHO	193
DELISIA MARIA CALIMAN	239
JOAO CARLOS PIROVANI MARTINS	168
ROSINETE APARECIDA DA COSTA DARIVA	279
ADRIANA GOMES LEITE DE OLIVEIRA	230
SUELI FLAUZINO AMBROZIM	128
MARLETE MARQUES	70
CLEUDIANA MOREIRA DE OLIVEIRA	209
AUREA CRISTINA CHRISOSTOMO	101



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### CARGO: AUXILIAR DE SECRETARIA ESCOLAR

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
MARIA DA PENHA REIS BETINI	257
ANDERSON ZANOLI	262
MARIA SALETE DESTEFANI DALVI	164
ROSIANE MARIA DA SILVA VIANA	249
SILVANIA GRIFFO MARTINUZO	189
DALZIZA FERNANDA RODRIGUES MOREIRA	273

### CARGO: AUXILIAR ODONTOLOGICO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
VALDIANA PEREIRA	92

### CARGO: CONTADOR

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
HUGO BISSOLI SPADETTO	155

### CARGO: EDUCADOR SOCIAL

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
JULIADY PASTE MARTINUSSO MOREIRA	110

### CARGO: ENGENHEIRO CIVIL

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
LUAN SARTI BRUNELI	289
EDUARDO DELFINO BOTACIM	391
TIAGO FERNANDES DE ARAUJO	263



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### CARGO: FARMACÊUTICO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NUBIA DA SILVA FERREIRA	185

### CARGO: GARI

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
LUCINEIA APARECIDA DA SILVA	232
ROSILENE GONCALVES DA SILVA	211
EDIANA LUCIA PEREIRA DA COSTA MARQUES	68
JAQUELINE PEREIRA	69
LUCIANO MONTEVERDE	30
DORINEIA APARECIDA BRUNO	214
EVA APARECIDA DA COSTA	228
JOSELIA FERREIRA DA SILVA	132
APARECIDA DE FATIMA COSTA	227
ROSANGELA ROSALINO	2
RENATA PASSABAO LOZORIO CASSIANO	116
HELEN SABRINA CONSTANCIO DA SILVA	410

### CARGO: GUARDA MUNICIPAL

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
JOEL REIS DA SILVA	27
FRANCISCO JUAREZ DE FREIRAS SILVA	297
GILMAR VIRGINIO	84
JOSE JAKSON DE LIMA	90
EGUINALDO DE SOUZA OLIVEIRA	51
FABIO LOPES DA SILVA FLOR	144
HENRIQUE ANTONIO MOREIRA CARDOSO	15
PAULO ANDRÉ MOREIRA	531
DANILO TORRENTE DE SOUSA	33
SEMIONE CASSANDRO	4
WAGNER DA SILVA LOZORIO	48
EVALDO DA SILVA VARGAS	272
DOUGLAS CASSANDRO	3
FLAVIO DELAZARE ALMEIRA	525



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

JOSE VANDERLEI ANTONIAZI	54
VANDERLEI BATISTA	91
LUCINEI DA SILVA	197

### CARGO: JARDINEIRO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
JOSÉ CELSO MANHONI	16

### CARGO: MÉDICO ESF

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
DÓRIO BINDA	394
JULIANA LACERDA DE OLIVEIRA	387

### CARGO: MOTORISTA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
DANIEL DE ASSIS MONTEIRO	130
JOSIMAR DE OLIVEIRA EMENES	124
ROBSON FÁBIO GUILHERME DE LIMA	165
MARCELO GONÇALVES MANÇO	186
THIAGO JARDIM	9
JOCIMAR ZANON	34
ROMILDO FARIA MARQUES	169
EDMAR MARETO	212
EVALDO SERAFIM	72
RONNY PETERSON DE CASTRO	32
ANDRE VENTURIM DA SILVA	218
ANTONIO DE SOUZA ALVES	29
CLESIO BARBOSA	277
ELSON DE ARAGAO JUNIOR	224
RAMON RIBEIRO CHRISOSTOMO	95
RUFINO DE OLIVEIRA FREITAS NETO	112
EMILSON DE ALMEIDA COSTA	99
LUCIANO WICHELLO RISPERI	356



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### CARGO: PEDREIRO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
FRANCISCO DE ASSIS BAHIA	199
GERCI BATISTA	370

### CARGO: PSICOLOGO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
SARA MOREIRA	81

### CARGO: OPERADOR DE MÁQUINA - RETROESCAVADEIRA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
DEOMAR COELHO DA SILVA	102
JOAO ANTONIO DA SILVA NEVES	242
HONORIO MISTURA	14
JOAO MARCOS FELIX DA SILVA	21

### CARGO: OPERADOR DE MÁQUINA – TRATOR AGRÍCOLA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
JOSE MARETO	156
THIAGO DE VARGAS HERBST	123
PIONANO JONATHOS CHRISOSTOMO	18

### CARGO: OPERADOR DE MÁQUINA – PÁ MECÂNICA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
FABIANO DE OLIVEIRA PAGOTTO	301

### CARGO: OPERADOR DE MÁQUINA – MOTONIVELADORA



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
IRINEU ELIAS DA SILVA	17

### CARGO: RECEPCIONISTA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
VALDENEIDE CEZARIO GOMES TEIXEIRA	300
POLIANA CRISTINHA PINHAL SOARES	333
PATRICIA FAZOLO	87
LUCIMARA SANDRE LOPES	231
JOANA D'ARC DA SILVA	470

### CARGO: TÉCNICO AGRÍCOLA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
EDILAINÉ AMORIM AMARAL	238

### CARGO: TÉCNICO ENFERMAGEM

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
LAURICEA SOARES	296
DIANA NUNES DA SILVA	259
GABRIELA SILVA DA LUZ	171
PRISCILLA BUENO DOS SANTOS	371
VERA LUCIA RODRIGUES SCHIAVO	147
MARIA MARTA FONSECA GOMES VIEIRA	78
EVANILDA GOMES DA SILVA	235
THATIANA DOS SANTOS KLEIN CAMPOREZ	104
VALDINEA DA SILVA	388
KENYA DINAH SOUZA CORNELIO	302

### CARGO: TÉCNICO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM ESF

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
ANTONIO CARLOS MOREIRA	343



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

SANDRA APARECIDA DE ALMEIDA	338
EDIANE RAINHA RIBEIRO	378
LUCIENE MARTINS DA SILVA	180

### CARGO: TRABALHADOR BRAÇAL

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
JOSE FRANCISCO SALVE	8
EDENIR ROMANEL	13
JOSE BRAZ COAIOTO	20
ANTONIO DE ASSIS FREITAS CUNHA	10
FERNANDO TORRENTE DE SOUSA	22
CARLOS ROBERTO MARQUES	103
JUCELI DA CRUZ MARQUES	83
WELLINTON CARMO DA SILVA	89
JAILSON PAGIO DA SILVA	25
JOSE DE BARROS MORAES	159
MOISES JULIO MARTINS	331



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO IV EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2025 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

#### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF 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 001/2025 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025 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 posso 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



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

### ANEXO VI EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2025 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

#### PROCESSO DE ADMISSÃO

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

NOME DO EMPREGADO:			
NOME SOCIAL:			
CPF Nº:			
PIS Nº:			
(SE FOR O 1º EMPREGO, O REGISTRO É SOLICITADO NO RH)			
ENDERECO RESIDENCIAL:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:		CIDADE:	ESTADO:
CEP:	RESIDÊNCIA PRÓPRIA: ( ) SIM ( ) NÃO	TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:
RG Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EMISSÃO	UF:
CARTEIRA DE TRABALHO (SE TIVER A FÍSICA)	SÉRIE:	DATA EMISSÃO	UF:
CTPS DIGITAL: 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.			
NOME PAI:			
NOME MÃE:			
GRAU DE ESCOLARIDADE (OBRIGATÓRIO):			
NATURALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO)		ESTADO:	DATA DE NASCIMENTO:
COR: ( ) INDÍGENA ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) NÃO INFORMADO			
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) OUTROS			



# CONCEIÇÃO DO CASTELO

## PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

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

<b>NOME CONJUGE:</b>	<b>CPF:</b>	<b>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:</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>
--------------	-------------	----------------------------

**DEPENDENTES SAO PARA FINS DE IRRF ?:** (  ) **SIM** (  ) **NAO**

**DEPENDENTES PARA FINS DE SALARIO FAMILIA ?:** (  ) **SIM** (  ) **NAO**

### 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).

### 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)**