



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2026 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 12 de Janeiro 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, 07 de Janeiro de 2025.



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO I

QUADRO DE VAGAS EDITAL 001/2026 – PSS 006/2025		
Nº	CARGO	VAGAS
01	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	03
02	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	19
03	AUXILIAR DE SECRETARIA ESCOLAR	02
04	FARMACEUTICO	01
05	MEDICO - ESF	01
06	MOTORISTA	01
07	RECEPCIONISTA	01
08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	02
09	TÉCNICA OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS

EDITAL Nº 001/2026 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/Applicacoes/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 001/2026 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.881/2025 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
ANGERI FERREIRA DOS SANTOS	392
BRESELINA RODRIGUES FONTES DOS SANTOS	471
DILCILENE MOREIRA PEISIN	475

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
LEDIANA PANCIERI CARDOSO	430
ALESSANDRA DA SILVA MINEGUCE	305
ZUILA SOARES ALMEIDA	390
MARILZA PEISINO CORREA	167
LUSIA BRASINA MEDEIROS GONÇALVES	100
CHRISTIANE ALMEIDA SOARES	108
MAYARA DA SILVA SOARES	324
BRUNA FLOR VALENTIM	162
SABRINA DA COSTA SILVA	424
SONIA MARIA GUILHERME	176
VANESSA JARDIM	173
AMANDA DE SOUZA FERIANI	353
RITA DE CASSIA DA CRUZ	86
EDUARDA PEREIRA MARQUES	270
ROSILENE SILVA DE SOUZA	278
SILVANA SCHREIBER ANTINIO	153
CRISLAINA MOREIRA DE OLIVEIRA	456
ADILCILENE ROCHA SABINO	47
JESSICA ALINE ANDRADE ROSA TORRENTE	306



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

CARGO: AUXILIAR DE SECRETARIA ESCOLAR

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
RAFAELA DESTEFANI DAVEL DALVI	26
LUCIENIA DA SILVA RODRIGUES LARRIEU	146

CARGO: FARMACEUTICO

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
GISELI VINCO PEISINO	133

CARGO: MEDICO ESF

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
VICTORIA LIRA LEVASCO	255

CARGO: MOTORISTA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NATAL DOS SANTOS PERFEITO	276

CARGO: RECEPCIONISTA

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
GILMA DE ARAUJO SODRE FERNANDES	464

CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
ANGELA MARIA PERFEITO FERREIRA DOS SANTOS	264
LUZIA RAMOS	105



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

CARGO: TECNICO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM ESF

NOME COMPLETO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
SOLIANE LIMAS	163



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO IV

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2026 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 001/2026 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 001/2026 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)			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:		CIDADE:	ESTADO:
CEP:	RESIDÊNCIA PRÓPRIA: (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) 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: (<input type="checkbox"/>) INDÍGENA (<input type="checkbox"/>) BRANCA (<input type="checkbox"/>) NEGRA (<input type="checkbox"/>) AMARELA (<input type="checkbox"/>) PARDA (<input type="checkbox"/>) NÃO INFORMADO			
ESTADO CIVIL: (<input type="checkbox"/>) SOLTEIRO (<input type="checkbox"/>) CASADO (<input type="checkbox"/>) DIVORCIADO (<input type="checkbox"/>) VIÚVO (<input type="checkbox"/>) UNIÃO ESTÁVEL (<input type="checkbox"/>) OUTROS			



CONCEIÇÃO DO CASTELO

PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

SEXO: () **MASCULINO** () **FEMININO**
() **OUTRO QUAL:** _____

NOME CONJUGE:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
----------------------	-------------	----------------------------

BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES P/ IMPOSTO DE RENDA (FILHOS ATÉ 21 ANOS E CÔNJUGE) E RECEBIMENTO DO SALÁRIO FAMÍLIA (FILHOS ATÉ 14 ANOS)

NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
--------------	-------------	----------------------------

NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
--------------	-------------	----------------------------

NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
--------------	-------------	----------------------------

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)