



Publicado no mural  
da PMJN em  
21/11/2022  
Santos

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA**  
AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº 157, CENTRO – TEL: (27) 3258-4713  
CEP: 29680-000 – JOAO NEIVA/ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2022**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2019**

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO** do candidato aprovado e classificado no **Concurso Público – Edital nº 001/2019**, conforme tabela abaixo, para comparecer na Sede da Prefeitura Municipal de João Neiva, localizada à Avenida Presidente Vargas, 157, 1º Pavimento, Centro, João Neiva/ES, no **prazo máximo de até 30 (trinta) dias para tomar posse**.

O candidato fica igualmente convocado à comparecer para realização da **perícia médica**, no **dia e horário** especificados na tabela abaixo, munido de todos os **exames e laudos médicos** exigidos na convocação, bem como, as documentações necessárias para a posse.

<b>CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA - PMJN</b>						
<b>INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>DECRETO DE NOMEAÇÃO</b>	<b>CLASSIF</b>	<b>DIA DA PERÍCIA</b>	<b>HORÁRIO DA PERÍCIA</b>
157936	MARIA ALICE DE SOUZA	MAPP – 40 HORAS	8.737/2022	13º	14/12/2022	08:30

João Neiva/ES, em 21 de novembro de 2022.

  
**Paulo Sérgio De Nardi**  
Prefeito Municipal



## **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de posse no Cargo de \_\_\_\_\_ na Prefeitura Municipal de João Neiva e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e no Decreto nº 2.027, de 11/10/1996, **QUE EXERÇO** o cargo de \_\_\_\_\_, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de \_\_\_\_\_, (citar o cargo, a função ou o emprego público) pertencente à estrutura do órgão \_\_\_\_\_ (citar o órgão/entidade);

**DECLARO** que estou sujeito à carga horária de \_\_\_\_\_ (citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente no horário de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, conforme certidão expedida por \_\_\_\_\_ (citar o órgão/entidade), desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

**DECLARO** que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 208 da Lei Municipal nº 3.036/2018;

**DECLARO**, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de João Neiva/ES qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

**DECLARO**, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas a presente.

João Neiva/ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do CPF:  
\_\_\_\_\_  
residente e domiciliado(a) \_\_\_\_\_ (endereço  
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os devidos fins  
que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens móveis e imóveis  
arrolados a seguir:

### 1º BEM

<b>Descrição do bem:</b>	<b>Valor do bem R\$:</b>
--------------------------	--------------------------

### 2º BEM

<b>Descrição do bem:</b>	<b>Valor do bem R\$:</b>
--------------------------	--------------------------

### 3º BEM

<b>Descrição do bem:</b>	<b>Valor do bem R\$:</b>
--------------------------	--------------------------

### 4º BEM

<b>Descrição do bem:</b>	<b>Valor do bem R\$:</b>
--------------------------	--------------------------

### 5º BEM

<b>Descrição do bem:</b>	<b>Valor do bem R\$:</b>
--------------------------	--------------------------

OU

( ) Declaro para os devidos fins que, na presente data, não posso bens móveis e  
imóveis.

Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente  
declaração.

João Neiva/ES, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura do(a) Servidor(a)



## **DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de \_\_\_\_\_, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

**DECLARO**, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do Art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

**DECLARO**, mais, estar ciente de que deve comunicar a Prefeitura Municipal de João Neiva qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARO**, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

João Neiva/ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro(a), portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, e do CPF: \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ e domiciliado(a) \_\_\_\_\_

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual ocupo o cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva – ES, **DECLARO**, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas, sobre eventual falsidade do que for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas (Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1.  SIM
2.  NÃO

Em caso positivo, apontar:

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

Cargo: \_\_\_\_\_.

Relação de Parentesco: \_\_\_\_\_.

Em caso positivo, apontar:

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

Cargo: \_\_\_\_\_.

Relação de Parentesco: \_\_\_\_\_.

João Neiva/ES, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)

Parentes até terceiro grau:

- **em linha reta**: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral**: irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade**: genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).



**Setor de Recursos Humanos**  
**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)**

**DADOS PESSOAIS**

Nome:

Data de Nascimento:

Naturalidade:

UF Nascimento:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Raça:

Sexo: M

F

Tipo Sanguíneo:

Possui Deficiência: Sim

Não

Tipo de Deficiência:

**DOCUMENTOS**

CPF.:

RG nº:

Órg. Emissor:

UF RG.:

Data Emiss. RG:

Título de Eleitor nº:

Zona nº:

Seção nº:

Uf Título:

Pis/Pasep:

CTPS.:

Série CTPS.:

UF CTPS.:

Data Em. CTPS.:

Cons. Regional nº:

Org. Cons. Reg.:

Reservista nº:

Órgão Reservista:

Habilitação nº:

Cat.Habilitação:

**ENDEREÇO**

Logradouro:

Nº

Complemento:

Bairro:

CEP.:

Cidade:

UF.:

Telefone: ( )

Celular: ( )

E-mail:

**DADOS FUNCIONAIS**

Tipo Servidor: Efetivo

Comissionado

Contratado

Cedido a outro Órgão

Local:

Cargo Concurso:

Cargo/Função que exerce atualmente:

Lotação:

Grau de Instrução:

Curso de Formação/Graduação:

Área de Formação/Licenciatura:

Especialização: Pós-Graduação

Mestrado

Doutorado

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Possui alguma doença: Sim

Não

Qual:

Possui dependentes para importo de Renda: Não

Sim

Quantos?:

Banco:

Agência:

Operação:

Número da Conta:

João Neiva/ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Servidor(a)



**LISTA DE EXAMES E LAUDOS NECESSÁRIOS PARA PERÍCIA MÉDICA**

**PARA TODOS OS CARGOS**

<b>EXAMES</b>	<b>IDADE</b>	<b>SEXO</b>
Exame Clínico	18 a 65 anos	Ambos
Hemograma completo com plaquetas	18 a 65 anos	Ambos
Glicemia em jejum	18 a 65 anos	Ambos
Acuidade visual	18 a 65 anos	Ambos
Eletrocardiograma com laudo	45 anos acima	Ambos
Raio X da coluna lombo sacra com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Raio X tórax PA perfil com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Urina Rotina	18 a 65 anos	Ambos
TSH	18 a 65 anos	Ambos
Avaliação fonoaudióloga com Audiometria ocupacional	18 a 65 anos	Ambos
Avaliação otorrinolaringologista com videolaringoscopia	18 a 65 anos	Ambos
Avaliação psicológica	18 a 65 anos	Ambos



---

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO**  
**(Para todos os cargos)**

O Candidato deverá apresentar cópia e original, da seguinte documentação para a posse:

- 1) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho;
- 2) 01 (uma) foto 3x4;
- 3) Certidão de nascimento ou casamento;
- 4) CPF do cônjuge;
- 5) Certidão de nascimento dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 6) CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 7) Carteira de identidade;
- 8) Título Eleitoral;
- 9) Declaração de quitação eleitoral (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidos/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- 10) CPF;
- 11) Certificado de reservista;
- 12) Carteira nacional de habilitação;
- 13) Diploma ou certificado escolar;
- 14) Carteira profissional de nível superior;
- 15) Nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;
- 16) Comprovante de residência atualizado;
- 17) Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso);
- 18) Atestado de antecedentes criminais  
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 19) Formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);
- 20) Declaração de bens preenchida (conforme modelo);
- 21) Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 22) Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 23) Declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);
- 24) Conta bancária: Banco do Brasil (no ato da apresentação dos documentos será preenchido formulário de solicitação de abertura de conta salário para os que não possuem conta no Banco)

**IMPORTANTE: É obrigatório que todos os documentos estejam atualizados com sobrenome de casado (a), caso tenha havido alteração de sobrenome na certidão de casamento.**