



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

Publicado no mural
da PMJN em
08/12/2023
Santo

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 033/2023
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 002/2019

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 002/2019**, 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA							
INSC	NOME		CARGO	DECRETO DE NOMEAÇÃO	CLASSIF	DIA DA PERÍCIA	HORÁRIO DA PERÍCIA
172444	GIOVANA DA SILVA	CALHAU	AUDITOR FISCAL DE TRIBUTOS	9.359/2023	12º	03/01/2024	12:15

João Neiva/ES, em 08 de dezembro de 2023.

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 decargos;

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

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:

2º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:

3º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:

4º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:

5º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:

OU

() Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo 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).



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

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:	Org. 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:		

ENDERECO

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 <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual:
Possui dependentes para importo de Renda: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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

EXAMES	IDADE	SEXO
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
Avaliação psicológica	18 a 65 anos	Ambos



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

(Para todos os cargos)

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

- 1) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho da Prefeitura;
- 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 (para IR – se universitário);
- 6) CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 7) Carteira de identidade;
- 8) Título Eleitoral – Pode usar E-Titulo (Aplicativo);
- 9) Declaração de quitação eleitoral (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidores/certidao-de-quitação-eleitoral>);
- 10) CPF e comprovante de regularidade do CPF (disponível em:
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- 11) Certificado de reservista – para candidatos do sexo masculino;
- 12) Carteira nacional de habilitação para os cargos que o exigirem;
- 13) Diploma ou certificado escolar;
- 14) Carteira profissional de nível superior para os cargos que o exigirem E comprovante de regularidade no órgão a qual está filiado;
- 15) Nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;
- 16) Comprovante de residência atualizado. Se residência alugada, cópia do Contrato de Locação ou Declaração do Proprietário;
- 17) Comprovante de regularidade E-Social
(<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>)
- 18) Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso) – Pode usar CTPS Digital (Aplicativo);
- 19) Atestado de antecedentes criminais
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rqantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 20) Certidões Negativas: Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal – 1^a e 2^a Instância. (Emissão online)
- 21) Carteira de Vacinação - filhos até cinco anos (para salário família);
- 22) Carteira de Vacinação e Declaração de Frequência Escolar – filhos de seis a treze anos (para salário família);
- 23) Formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);
- 24) Declaração de bens preenchida (conforme modelo);
- 25) Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 26) Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 27) Declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);
- 28) Cartão de Conta Corrente – cópia bem legível – Banco do Brasil, Banestes e/ou Caixa Econômica Federal;
- 29) Se não tiver cartão, pegar comprovante junto ao banco, contendo: nome do banco, número da agência e número da Conta Corrente;

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

Servidores da Educação: para servidores da educação a conta a ser apresentada deve ser do Banco do Brasil.