



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 005/2020**

Publicado no mural  
da PMJN em  
23/01/2024  
*[Assinatura]*

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO** dos candidatos aprovados e classificados no **Concurso Público – Edital nº 005/2020**, conforme tabela abaixo, para comparecerem 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 a entrega da documentação necessária para tomar posse.**

Os candidatos ficam igualmente convocados à comparecerem para realização da **perícia médica**, nos **dias e horários** especificados na tabela abaixo, munidos de todos os **exames e laudos médicos** exigidos na convocação.

SAAE						
INSC	NOME	CARGO	PORTARIA DE NOMEAÇÃO	CLASSIF	DIA DA PERÍCIA	HORÁRIO DA PERÍCIA
192599	SHERLEN GOMES NUNES BRAGA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	020/2024	4º	23/01/2024	12:25

João Neiva/ES, em 23 de janeiro de 2024.

*[Assinatura]*  
**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 penade 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)



## 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

# 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:			
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>
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-Título (Aplicativo);
- 9) Declaração de quitação eleitoral (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-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/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- 20) Certidões Negativas: Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal – 1ª e 2ª 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.