



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA**

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CADASTRO DE RESERVA**

**EDITAL SEMED Nº 027/2025**

**CONVOCAÇÃO Nº 02**

A Comissão do Processo Seletivo Simplificado, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO Nº 02** dos classificados, conforme **EDITAL nº 027/2025**, publicado em 23 de outubro de 2025, que trata do Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva, visando a Contratação Temporária de Profissionais, para atendimento as necessidades de excepcional interesse público da Rede Pública Municipal de Ensino de João Neiva/ES.

Os Convocados deverão comparecer na data de **16 de janeiro de 2026 às 7 horas**, na **Escola EMEF Maria Olíria Sarcinelli Campagnaro**, localizada na Rua Negri Orestes, 398 – Centro - 29.680-000 – João Neiva – ES, no horário especificado, para apresentação dos documentos comprobatórios, cópias simples acompanhadas dos originais, declarados no ato da inscrição, sendo: o Pré-requisito para ocupação do cargo pleiteado, a titulação e o tempo de serviço, e a documentação para formalização do contrato.

**REGIONALIZAÇÃO JOÃO NEIVA/SEDE**

**A01 – AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL**  
**8h**

INSC.	CANDIDATO	TOTAL DE PONTOS	DATA DE NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
058	ANGELA FRANCISCO ALVES	100	27/05/1967	<b>1º</b>
050	ALESSANDRA RAMPINELLI PEREIRA DA SILVA	100	23/07/1970	<b>2º</b>
051	ROSIANI FORNACIARI	100	16/06/1975	<b>3º</b>
053	ROSIANE CHAGAS DOS SANTOS LINO	100	21/08/1976	<b>4º</b>
066	LEILIANE DE CASTRO NASCIMENTO SANTANA	100	17/12/1983	<b>5º</b>
055	MARIANA DOS SANTOS SIMPLICIO EDUARDO	100	07/04/1999	<b>6º</b>
153	MARIA TERESINHA MATTOS PENHA	85	18/07/1968	<b>7º</b>
043	MANUELA MARINHO DE OLIVEIRA	75	11/12/1982	<b>8º</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA**AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

148	ALESSANDRA CRISTINA C.DA CONCEIÇÃO DE SOUZA	75	26/02/1988	<b>9º</b>
081	LAVINYA DE OLIVEIRA DE SOUZA	75	23/04/2006	<b>10º</b>
049	ESTER RODRIGUES DA SILVA GUASTI	70	13/02/2000	<b>11º</b>
135	MIRIANA DE ALMEIDA	62	13/01/1981	<b>12º</b>
047	BRUNA SCOPEL PAUSOLINI	58	11/11/2004	<b>13º</b>
151	ELIANE VIANA DE SOUZA	55	13/01/1988	<b>14º</b>

**A01 – AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL - PDC**

<b>INSC.</b>	<b>CANDIDATO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
042	RUBIANE RUI SEVERINO	85	23/03/1990	<b>1º</b>

**A03 – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

<b>INSC.</b>	<b>CANDIDATO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
015	ROSALENA MINCHIO ABURGUETTI	100	27/08/1966	<b>1º</b>
062	SOLANGE APARECIDA CRUZ RODRIGUÊS DE SOUZA	100	27/09/1969	<b>2º</b>
070	AVANETE SCHIAVON PERES	100	25/07/1970	<b>3º</b>
128	JUCÉLIA SILVA CONCEIÇÃO	60	14/10/1983	<b>4º</b>
073	ROSA MARIA PEREIRA	25	05/08/1956	<b>5º</b>
044	GLORIA CUZINI BOREL	25	28/09/1960	<b>6º</b>
031	ELIANE DO CARMO DOS SANTOS DE JESUS	25	15/05/1968	<b>7º</b>
087	ROSENI DE SOUZA	25	11/05/1975	<b>8º</b>
121	VALCINEIA GONÇALVES	25	22/07/1977	<b>9º</b>

**A06 – MERENDEIRA**

<b>INSC.</b>	<b>CANDIDATO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
095	CINTIA LEXANDRA DE SOUZA	100	26/12/979	<b>1º</b>
019	SEBASTIANA CUSTÓDIO DE PAULA	66	21/12/1965	<b>2º</b>
085	VALERIA CRISTINA ALVES DIAS	55	26/11/1967	<b>3º</b>
63	MARCIA FERNADES ADÃO	40	15/12/1960	<b>4º</b>
002	MARLI MARLENE DE AZEVEDO	40	03/03/1968	<b>5º</b>
078	LIZANDA CARRARETO BASTOS	40	07/04/1973	<b>6º</b>
006	GEISA BARRETO	39	15/11/1981	<b>7º</b>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

---

A09 – PORTEIRO				
INSC.	CANDIDATO	TOTAL DE PONTOS	DATA DE NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
022	LUCIR COSER DOS SANTOS	85	09/04/1969	1º

João Neiva - ES, 14 de janeiro de 2026.

Comissão do Processo Seletivo



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### DOCUMENTAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO

- ( ) 01 uma foto 3x4;
- ( ) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- ( ) CPF do cônjuge;
- ( ) Certidão de Nascimento dos filhos até (21) vinte e um anos;
- ( ) CPF dos filhos até (21) vinte e um anos;
- ( ) Carteira de Identidade;
- ( ) Título Eleitoral;
- ( ) Declaração de Quitação Eleitoral –  
(<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- ( ) CPF e comprovante de regularidade do CPF (disponível em:  
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>);
- ( ) Certificado de Reservista – para candidatos do sexo masculino;
- ( ) Diploma ou certificado escolar;
- ( ) Nº do PIS ou PASEP **emitido pelo banco**;
- ( ) Comprovante de residência atualizado. Se residência alugada, cópia do Contrato de Locação ou Declaração do Proprietário;
- ( ) Comprovante de regularidade E-Social  
(<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>);
- ( ) Carteira de Trabalho, parte com a foto e verso;
- ( ) Atestado de Antecedentes Criminais  
(<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>);
- ( ) Certidões Negativas: Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal – 1ª e 2ª Instância. (Emissão online);
- ( ) Carteira de Vacinação -filhos até (5) cinco anos (para salário família);
- ( ) Carteira de Vacinação e Declaração de Frequência Escolar – filhos de (6) seis a (13) treze anos (para salário família).
- ( ) Declaração de Não Acúmulo de Cargos;
- ( ) Declaração de Acumulação de Cargos;
- ( ) Declaração de Bens;
- ( ) Declaração de Parentesco;
- ( ) Cartão de Conta Corrente – cópia legível - Banco do Brasil.

Se não possuir cartão, solicitar comprovante junto ao banco, contendo: nome do banco, número da agência e número da Conta Corrente.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro (a), portador 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 incompatível 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)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### 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 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, 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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro (a), portador 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)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro (a), portador 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, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA –ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

### ANEXO I

#### TERMO DE COMPROMISSO

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

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** que tomo ciência e acato as regras, os valores e os princípios estipulados no Código de Ética dos Servidores Públicos do Município de João Neiva, zelando para o seu devido cumprimento, comprometo-me com sua observância e acatamento a todos os valores morais que se apliquem à Administração Pública.

O presente termo de compromisso atende ao disposto no artigo art. 2º, §3º do Código de Ética dos Servidores Públicos do Município de João Neiva, que norteiam os princípios éticos da conduta ético-funcional dos agentes da Administração Pública Municipal, Direta e Indireta.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP: 29680-000  
JOÃO NEIVA – ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

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

<b>DADOS PESSOAIS</b>											
Nome:											
Data de Nascimento:			Naturalidade:			UF Nascimento:					
Nacionalidade:			Estado Civil:								
Raça:			Sexo:			M			F		
Tipo Sanguíneo:											
Possui Deficiência:			Sim			Não			Tipo de Deficiência:		
<b>DOCUMENTOS</b>											
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:			
Orgão Reservista:				Habilitação nº:				Cat. Habilitação:			
<b>ENDEREÇO</b>											
Logradouro:										Nº	
Complemento:		Bairro:		CEP.:							
Cidade:		UF.:		Telefone:		( )		Celular:		( )	
E-mail:											
<b>DADOS FUNCIONAIS</b>											
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					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>											
Possui alguma doença:		Sim		Não		Qual:					
Possui dependentes para Imposto de Renda:		Não		Sim		Quantos?					
Possui dependentes para salário família*?		Sim		Não		*Dependente menor de 14 anos					
Banco:		Agência:		Operação:		Número da Conta:					

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

Assinatura do(a) Servidor(a)