



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONCEIÇÃO DO CASTELO ES**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 1134/2007**

**PROCESSO SELETIVO 005/2017**

**CONTRATAÇÃO POR TEMPO INDETERMINADO**

O Município de Conceição do Castelo, Estado do Espírito Santo, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito, nos termos da Lei Municipal Número 1134/2007, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS no Processo Seletivo 005/2007, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento de cargos de quadro por tempo indeterminado e de excepcional interesse público da Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo, de acordo com as normas estabelecida neste edital.

A contratação, para atender às necessidades temporais e de excepcional interesse público do Município de Conceição do Castelo, ocorrerá nos termos da Lei Municipal Número 1134/2007, cuja duração dos contratos se dará por tempo indeterminado na forma da lei referida.

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 serviço poderá ser rescindido antecipadamente nos casos previstos em Lei.

**Os candidatos convocados deverão comparecer ao setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração no dia 02 de janeiro de 2018, das 07:00 às 13:00 horas, munidos dos documentos descritos no anexo I do presente Edital.**

Os candidatos convocados poderão ser representados por terceiros, desde que munidos por procuração com reconhecimento de firma que lhe confira poderes para apresentação de documentos e posse no cargo para o qual obteve aprovação.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação por tempo indeterminado altera a classificação final do Processo Seletivo nº 005/2017, sendo o mesmo, realocado para o final de classificação para fins de nova e eventual contratação por regime de designação por tempo indeterminado.

Conceição do Castelo ES, 28 de dezembro de 2017





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO ES**

**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS**  
**PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL NÚMERO 1134/2007**

**PROCESSO SELETIVO 005/2017**

**CONTRATAÇÃO POR TEMPO INDETERMINADO**

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- Cadastro PASEP (caso não seja cadastrado, caberá ao candidato providenciar o cadastro);
- Célula de Identidade (RG);
- CPF;
- Comprovante de Residência Atual;
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certidão de Nascimento dos filhos até 14 anos;
  - De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
  - A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar;
- Cópia do CPF dos filhos maiores de 14 anos;
- Declaração de matrícula dos filhos que cursarem ensino superior;
- Cópia do Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo Masculino;
- Documentos comprobatórios de escolaridade mínima exigida;
  - Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Documentos atestando regularidade com Conselho profissional;
- Certidão de antecedentes criminais;
- Declaração de desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- Carteira Nacional de Habilitação para motoristas – categoria mínima D. (A CNH será consultada para fins de averiguação de pontuação quando da entrega dos documentos, não podendo ser contratado o candidato que estiver com o direito suspenso pela autoridade de trânsito) e certificado de curso de capacitação da área pretendida (motorista de escolaridades ou ambulância) – caso possua.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONCEIÇÃO DO CASTELO ES**

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS  
PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL NÚMERO 1134/2007**

**PROCESSO SELETIVO 005/2017**

**CONTRATAÇÃO POR TEMPO INDETERMINADO**

**CARGO: AGENTES DE ENDEMIAS**

<b>CLASSIFICAÇÃO:</b>	<b>N. INSCRIÇÃO:</b>	<b>NOME DO CANDIDATO:</b>	<b>PONTUAÇÃO:</b>
1º	01	Adriano Soares Almeida	100 Pontos
2º	02	Rodrigo Colodetti Corra	97 Pontos





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONCEIÇÃO DO CASTELO ES**

**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador (a) da carteira de identidade RG n.º. (numero RG), inscrito (a) no CPF sob o n.º (número do CPF), (qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato), DECLARA por livre e espontânea vontade e sob as penas da Lei, que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistência qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (descrever o cargo em que foi aprovado) referente à contratação por tempo indeterminado nos termos da Lei Municipal 1134/2007 do Município de Conceição do Castelo ES.

Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome do Declarante