



CONCEIÇÃO DO CASTELO P R E F E I T U R A

Estado do Espírito Santo

PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO CASTELO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 019/2021 PROCESSO SELETIVO 003/2021 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.317/2021

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

O Município de Conceição do Castelo, Estado do Espírito Santo, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito, nos termos da **Lei Municipal nº 2.317/2021**, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS no PROCESSO SELETIVO número 003/2021, relacionados no anexo II deste Edital, para o **provimento de cargos de quadro temporário e de excepcional interesse público da Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo**, de acordo com as normas estabelecidas neste edital.

A contratação, para atender às necessidades temporárias e de excepcional interesse público do Município de Conceição do Castelo, ocorrerá nos termos da Lei Municipal número 2.317/2021.

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 serviços poderá ser rescindido antecipadamente nos casos previstos em Lei.

Os candidatos relacionados no Anexo II do Presente Edital deverão comparecer na secretaria Municipal de Administração, Cultura e Turismo desta municipalidade, até o dia 03 de Janeiro de 2022, no horário de funcionamento da referida secretaria (07:00h às 13:00h), munidos dos documentos descritos no anexo I do presente edital.

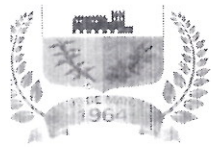
Os candidatos convocados poderão ser representados por terceiros, desde que munido por procuração com reconhecimento de firma que lhe confira poderes para apresentação de documentos e posse no cargo para o qual obteve aprovação.

A convocação atenderá a necessidade das Secretarias Municipais, e será seguida a ordem de classificação do Processo Seletivo n.º 003/2021.

O não comparecimento à presente chamada para contratação em regime de designação temporária altera a classificação final do Processo Seletivo número 003/2021, sendo o mesmo, realocado para o final da lista de classificação para fins de nova e eventual contratação por regime de designação temporária.

Conceição do Castelo - ES, 29 de Dezembro de 2021.

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal
CPF: 003.755.567-70



CONCEIÇÃO DO CASTELO P R E F E I T U R A

Estado do Espírito Santo

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 019/2021 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.317/2021.

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - (Cópia das páginas de identificação e do último contrato de trabalho com a próxima em branco);
- Cadastro PASEP (caso não seja cadastrado, caberá ao contratado providenciar o cadastro);
- Cédula de Identidade (RG);
- CPF;
- Comprovante de Residência atual;
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certidão de nascimento e CPF dos filhos:
 - De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
 - A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar;
- 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, disponibilizada no site ou no próprio cartório eleitoral;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- Documentação comprobatória da 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 apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Documento atestando regularidade com Conselho profissional;
- Atestado de antecedentes (polícia civil) e certidão negativa de primeira instância no Tribunal de Justiça (Cível e Criminal);
- 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 de dirigir suspenso pela autoridade de trânsito) e certificado de curso de capacitação da área pretendida (motorista de escolares ou ambulância) - caso possua;

Devera o candidato preencher a ficha de processo de admissão, para o e-social, anexo IV.





CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO II

RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 019/2021 NOS TERMOS DA LEI NÚMERO 2.317/2021 CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	67	Jonathas Augusto Delbem
2º	08	Carina Aparecida da Silva Rodrigues
3º	10	Rayanne Cristine Souza Pirola Wolff
4º	43	Elizete de Fátima Milagre
5º	06	Giovani Bezerra Malanquini
6º	59	Vinicius Pravato Guarnier
7º	32	Larissa Fabiana Costa
8º	37	Janice Dias da Silva

CARGO: AGENTE DE CRÉDITO		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	64	Marcos Aurélio Mareto

CARGO: AJUDANTE DE MANUTENÇÃO		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	66	Cleomar Gonçalves da Silva
2º	09	Pionano Jonathos Chrisostomo
3º	23	Elias Mariano Dias

CARGO: ALMOXARIFE		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

1°	45	Hugo Bissoli Spadeto
2°	11	Alisson Guarnier Pascoal
3°	19	Micaella de Aguiar Cola Rocha
4°	04	Lucas Michel Ferrari

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1°	20	Maria Verônica da Rocha Daróz

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1°	21	Aurineri Oliveira Damaceno
2°	36	Milena Bermond Ebani
3°	22	Vanessa de Paula Soares
4°	28	Dhaiane Zanoli Falqueto
5°	41	Laino Specimille
6°	05	Renan Jubini de Aguiar
7°	07	Ana Júlia Zanão Uliana
8°	35	Annarely Pinheiro Cassandro
9°	46	Carine Godoi Ferreira
10°	13	Sara do Nascimento Rigo

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1°	163	Rita de Fátima Fávero Viana
2°	164	Cenilda de Souza Feriani
3°	78	Rosimeri Maria Assunção
4°	166	Glória Ambrosim Dalbém
5°	186	Valéria Destefani de Arruda
6°	161	Sandra Maria da Silva

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

7°	148	Maria Rita Ambrozim
8°	146	Beatriz Rignonini
9°	80	Daiane Gonçalves da Silva Zeferino
10°	81	Josiléia Alvez de Almeida Louzada
11°	85	Simone dos Reis Flôr
12°	154	Luziane Tiengo Machado Alvez
13°	89	Evanir Rodrigues Brito
14°	117	Gisele Maria dos Santos Lameira
15°	76	Elizângela Marianelli da Silva
16°	137	Adriana Gomes Leite de Oliveira
17°	153	Marciela da Silva Santos
18°	104	Paulete Bortolon Alledi de Souza
19°	165	Neucilene Aparecida da Silva Torres
20°	118	Euliana Pancieri Mendes
21°	86	Cirleusa Aparecida Leite Menário
22°	74	Iracilda José de Freitas Silva
23°	128	Rivaldene Aparecida da Silva
24°	159	Nildete Rita da Silva Moreira
25°	91	Maria Peisino Correa
26°	110	Áurea Cristina Chrisóstomo Pianissolli
27°	75	Maria Aparecida Rodrigues
28°	70	Elina Aparecida Ambrozim da Silva
29°	100	Eliane Maria Abílio da Silva
30°	126	Rosinete Aparecida da Costa Dariva
31°	93	Samira dos Reis Flôr Silva
32°	135	Ana Paula Pravato
33°	95	Pâmela Ambrozim da Cruz
34°	136	Maria Amélia Bueno Braga
35°	168	Maria Helena Lenke



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

CARGO: AUXILIAR DE SECRETARIA ESCOLAR		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	18	Maria da Penha Reis Betini
2º	14	Anderson Zanoli
3º	38	Maria Selete Destefani Dalvi
4º	47	Silvania Griffio Martinuzo

CARGO: EDUCADOR SOCIAL		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	56	Amanda Guarnier Wolff

CARGO: GARI		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	141	Lucinéia Aparecida da Silva
2º	108	Rosilene Gonçalves da Silva
3º	181	Ediana Lucia Pereira da Costa Marques
4º	182	Jaqueline Pereira da Cruz
5º	112	Maria Aparecida Dias Pereira
6º	123	Luciana de Miranda
7º	119	Luciano Monteverde
8º	111	Eva Aparecida da Costa

CARGO: GUARDA MUNICIPAL		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	132	Danilo Torrente de Souza
2º	130	José Vanderlei Antoniazzi
3º	83	Eguinaldo de Souza Oliveira



Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

4°	88	Fabio Lopes da Silva Flor
5°	77	José Jakson de Lima
6°	97	Semione Cassandro
7°	69	Altair Alves Rosa
8°	91	Joel Reis da Silva
9°	127	Francisco Juarez de Freitas Silva
10°	116	Gilmar Virginio
11°	151	Cleones Gonçalves da Silva
12°	72	Paulo André Moreira
13°	122	Henrique Antonio Moreira Cardoso
14°	172	Lucinei da Silva
15°	178	José Antônio de Vargas

CARGO: JARDINEIRO

CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1°	121	José Celso Manhoni

CARGO: MOTORISTA

CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1°	170	Edmar Mareto
2°	140	Wellington Canal Pinto
3°	158	Ademilson de Azevedo
4°	144	Daniel de Assis Monteiro
5°	138	Josimar de Oliveira Emenes
6°	150	Rony Peterson de Castro
7°	84	Jocimar Zanon
8°	87	Robson Fabio Guilherme de Lima
9°	115	Romildo Faria Marques
10°	145	Thiago Jardim





CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

CARGO: PEDREIRO		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	143	Francisco de Assis Bahia
2º	187	Gerci Batista

CARGO: OPERADOR DE MAQUINAS - RETROESCAVADEIRA		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	215	Honório Mistura
2º	201	Sebastião Rocha da Silva Zeferino
3º	197	João Antonio da Silva Neves

CARGO: OPERADOR DE TRATOR AGRICOLA		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	195	José Mareto
2º	192	Thiago de Vargas Herbest

CARGO: RECEPCIONISTA		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	212	Valdeneide Cezário Gomes Teixeira
2º	210	Patrícia Fazolo
3º	202	Cátia Cilene Carvalho Nunes
4º	222	Barbara Nathânia Dassiê
5º	226	Valdiana Pereira

CARGO: TRABALHADOR BRAÇAL		
CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	NOME
1º	208	José Braz Coaioto
2º	196	Edenir Romanel

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

3°	194	Antônio de Assis Freitas Cunha
4°	214	Wellington Carmo da Silva
5°	213	Josias Bilce Emenes
6°	198	Jailson Pagio
7°	223	Alex Pancieri Mendes
8°	191	Ademir Moreira
9°	199	Fernando Torrente de Souza Andrade
10°	220	José de Barros Moraes

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato), **DECLARA**, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que não exerço outro cargo, emprego ou função ou prestação de serviço em órgãos da administração direta ou indireta do Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, ou dos mesmo esteja afastado por motivo de licença remunerada, não exercendo qualquer atividade que caracterize acumulação na forma da Lei, ou ainda incompatibilidade de horários com o cargo que exercerei.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Conceição do Castelo, ES, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura _____

Nome: _____

CPF: _____



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ANEXO IV

PROCESSO DE ADMISSÃO

OBRIGATÓRIO: Fazer a **QUALIFICAÇÃO CADASTRAL** pelo site <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>, com os seguintes dados: nome, data de nascimento, CPF e número do PIS. (enviar o comprovante junto com a ficha abaixo).

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

NOME DO EMPREGADO:

NOME SOCIAL:

CPF Nº:

PIS Nº:

(SE FOR O 1º EMPREGO, O REGISTRO É SOLICITADO NO RH)

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

RESIDÊNCIA PRÓPRIA:
() SIM () NÃO

TELEFONE FIXO:

TELEFONE CELULAR:

RG Nº:

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA EMISSÃO

UF:

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

CARTEIRA DE TRABALHO (SE TIVER A FÍSICA)	SÉRIE:	DATA EMISSÃO	UF:
---	---------------	---------------------	------------

CTPS DIGITAL: Os empregados que não tem CTPS FÍSICA ou a mesma já não tem mais páginas disponíveis para o registro, ESTES serão registrados pela CTPS DIGITAL e deverão "Baixar" o APP CTPS DIGITAL no celular para acompanharem o contrato de trabalho.

NOME PAI:

NOME MÃE:

GRAU DE ESCOLARIDADE (OBRIGATÓRIO):

NATURALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO) **ESTADO:** **DATA DE NASCIMENTO:**

COR: () INDÍGENA () BRANCA () NEGRA () AMARELA () PARDA
() NÃO INFORMADO

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO
() UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS

SEXO: () MASCULINO () FEMININO
() OUTRO QUAL: _____

NOME CÔNJUGE: **CPF:** **DATA DE NASCIMENTO:**

BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES P/ IMPOSTO DE RENDA (FILHOS ATÉ 21 ANOS E CÔNJUGE) E RECEBIMENTO DO SALÁRIO FAMÍLIA (FILHOS ATÉ 14 ANOS)

NOME: **CPF:** **DATA DE NASCIMENTO:**

NOME: **CPF:** **DATA DE NASCIMENTO:**

NOME: **CPF:** **DATA DE NASCIMENTO:**

DEPENDENTES SÃO PARA FINS DE IRRF?: () SIM () NÃO

DEPENDENTES PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA?: () SIM () NÃO

DECLARAÇÃO SALÁRIO FAMÍLIA

Declaração, para todos os fins de direito, que no momento da admissão não tenho filhos com idade até 14 anos para concessão do benefício do salário família.

Ass. do empregado: _____

(*se tiver filhos com idade até 14 anos, favor NÃO assinar esse campo e enviar os documentos necessários da ficha para CONCESSÃO DO SALÁRIO, inclusive o CPF dos filhos).

Av. José Grilo, 426 – CEP. 29.370-000 – Conceição do Castelo – ES – Telefax: (28) 3547-1101

administracao@conceicaodocastelo.es.gov.br

www.conceicaodocastelo.es.gov.br



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

ENVIAR DOCUMENTOS ABAIXO

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - (Cópia das páginas de identificação e do último contrato de trabalho com a próxima em branco);
- Cadastro PASEP (caso não seja cadastrado, caberá ao contratado providenciar o cadastro);
- Cédula de Identidade (RG);
- CPF;
- Comprovante de Residência atual;
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certidão de nascimento e CPF dos filhos:
 - De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
 - A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar;
- 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, disponibilizada no site ou no próprio cartório eleitoral;

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época e que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são de minha responsabilidade. Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos e que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Por fim, estou CIENTE da solicitação, arquivamento e uso dos dados supracitados nesta ficha de registro de empregados, durante o período que durar a prestação de serviços de minha parte à empresa, até mesmo após a extinção do contrato de trabalho, para cumprimento das obrigações legais, tais como: sistema de folha de pagamento, sindicato da categoria, Receita Federal, Ministério da Economia, Previdência Social, Caixa Econômica Federal, eSocial, empregador web, Gov.br, cumprimento do prazo de guarda de meus dados, e demais obrigações que venham ser necessárias para o envio dos meus dados pessoais, até mesmo sensíveis, conforme as leis governamentais, seguindo os preceitos da Lei 13709/2018 – LGPD.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

DATA CIENTE: ____/____/____

Assinatura do Empregado (a)