

**CONVOCAÇÃO PARA SUPRIMENTO DE VAGAS EM REGIME DE DESIGNAÇÃO
TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DE CARGOS ATRAVÉS
DO PROCESSO SELETIVO – SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO –
SEMAD**

**CONVOCAÇÃO SEMAD 043/2026
EDITAL SEMAD N° 003/2025**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, usando de suas atribuições legais para a contratação temporária de **PROFISSIONAIS DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**, considerando o disposto no Edital Processo Seletivo Público SEMAD n° 003/2025, com resultado, devidamente publicado.

RESOLVE:

Convocar os(as) candidatos(as) relacionados(as) abaixo para se apresentar perante esta municipalidade, caso haja interesse, na **Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante, localizada na Av. Evandi Américo Comarela, n° 385, Esplanada, Venda Nova do Imigrante – ES**, no horário de 12:00h às 17:30h, seguindo o seguinte cronograma.

Os candidatos convocados devem apresentar-se na Secretaria Municipal conforme cronograma abaixo, **munidos dos documentos originais e respectivas cópias, conforme item 10 - Condições e Requisitos para a Contratação do Edital N° 003/2025.**

Seguem anexos a esta convocação a listagem da documentação necessária e os modelos de declarações.

Venda Nova do Imigrante - ES, 15 de maio de 2026

**HELEN DOLORES DELPUPO MOYSES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

AGENTE ADMINISTRATIVO	
LOCAL	Secretaria Municipal de Administração (Setor de RH), 2º andar da Prefeitura de Venda Nova do Imigrante, localizada na Av. Evandi Américo Comarela, nº 385, Esplanada, Venda Nova do Imigrante - ES
DATA	19/05/2026
CLASSIFICADOS CONVOCADOS – AMPLA CONCORRÊNCIA	
117º	ROSILENE BERMOND FILETI
118º	MICHELE COLODETTE BUZATO
119º	TAYNARA DARIVA DE OLIVEIRA
120º	JIRLANE DE JESUS QUEIROZ
121º	GREYCE MARA CORREIA
122º	FABRINE APARECIDA JARDIM TONOLI
123º	IVANILZA DA SILVA
124º	PATRICIA DA SILVA CARNIELLI
125º	ALANA DE SOUZA FERIANI FERRARI

Obs.: Vagas de preenchimento inicial para Unidade de Saúde Alto Caxixe e Unidade de Saúde do Minete.

ANEXO I – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E MODELOS DE DECLARAÇÕES

- Foto 3X4 atual (original);
- Cópia do CPF;
- Cópia do RG;
- Cópia CNH (quando necessário);
- Cópia da Carteira de Trabalho da Previdência Social – CTPS;
- Cópia do Título de Eleitor;
- Certidão de Quitação Eleitoral;
- Comprovante de Regularidade do CPF junto à Receita Federal;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Cópia do Certificado de Reservista (apenas para o sexo masculino);
- Cópia de Comprovante de Residência atualizado;
- Cópia de Diploma, Certificado de Conclusão de Curso ou Comprovante de Escolaridade ou Habilitação exigida como pré-requisito do cargo;
- Número do PIS/PASEP;
- Certidão de Antecedentes Criminais expedido pela Polícia Civil;
- Certidão Negativa de Débitos com Município de Venda Nova do Imigrante disponível no site da PMVNI;
- Certidão Negativa de Débitos Federais;
- Número de conta-corrente ou salário de Agências do município (caso possua);
- Certidão de Nascimento do filho menor;
- CPF do filho menor;
- Cartão de Vacina do filho menor de 6 anos em dia;
- Declaração escolar do filho menor de 14 anos.
- Hemograma e Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido por Médico do Trabalho, sendo de exclusiva responsabilidade do candidato providenciar e custear este documento; **Preenchidos no ato da inscrição:**
- **DECLARAÇÃO Tratamento de Dados**
- **DECLARAÇÃO Não Condenação**
- **DECLARAÇÃO Não acumular cargos, empregos ou funções públicas, salvo nos casos constitucionalmente admitidos;**
- **DECLARAÇÃO de Bens**
- **DECLARAÇÃO dependentes para fins de imposto de renda**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF nº _____ ora denominado(a) TITULAR, venho
por meio deste, AUTORIZAR que a Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante – ES,
aqui denominada CONTRATANTE, inscrita no CNPJ sob nº 31.723.497/0001-08, em razão
do contrato de trabalho, realize o tratamento dos meus dados pessoais, de acordo com os
artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD).

Venda Nova do Imigrante-ES, ____ de _____ de ____ .

Assinatura do(a) candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE NÃO CONDENAÇÃO

Eu, _____,
brasileiro (a), Estado Civil _____ portador (a) do RG nº _____,
e do CPF nº, _____ declaro não ter sofrido condenação
definitiva por crime doloso ou contravenção, nem penalidade disciplinar de demissão a bem
do serviço público no exercício de qualquer função pública.

Venda Nova do Imigrante-ES, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER CARGO PÚBLICO

Eu _____,

CPF nº _____, brasileiro (a), declaro que não respondo a processo administrativo disciplinar, nas esferas públicas, municipal, estadual e federal, estando neste requisito apto a firmação do contrato.

Declaro que não ocupo qualquer outro cargo, emprego, função ou presto serviço em órgãos da administração direta ou indireta do poder público federal, estadual ou municipal, ou que dos mesmos 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.

Venda Nova do Imigrante, _____ de _____ de _____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____,

CPF nº _____ declaro para fins de contratação, na Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante, Estado do Espírito Santo, que possuo os seguintes bens:

QTD	Descrição de Bens	Valor Patrimonial

() Não possuo bens.

Venda Nova do Imigrante, _____ de _____ de _____.

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO
IMIGRANTE – ES SECRETARIA
MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do declarante:			
CPF:		Estado Civil:	Matrícula:
Endereço:			CEP:
Bairro:		Cidade:	Tel.:
Nº de ordem	Nome completo do dependente	Relação de dependência	Data de nascimento

Cientes da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaramos sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de nossa inteira responsabilidade não cabendo a Prefeitura de Venda Nova do Imigrante-ES nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Venda Nova do Imigrante-ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Assinatura do Cônjuge

Observações:

- Sempre que ocorrer alteração nessa declaração a mesma deverá ser renovada.
- **Em caso de adoção e/ou guarda de menor e se dependência de genitores e/ou outros, anexar cópia do documento legal que determinou a dependência.**