



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

EDITAL N.º 004/2021

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA CONVOCAÇÃO REFERENTE AO EDITAL N° 022/2020

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA-ES**, através da Comissão Especial, nomeada pela Portaria n° 051/2021, de 02/02/2021, torna público convocação referente ao Processo Seletivo Simplificado n° 022/2020, para Seleção e Contratação de Servidores em Regime de Designação Temporária para **CADASTRO DE RESERVA**, para Atendimento de Excepcional Interesse Público, consubstanciado no art. 37, inciso XI da Constituição Federal e Leis Municipais n° 1.487/2013, Lei n° 1.673/2018 e 1.674/2018 e outras correlatas.

Considerando todo o disposto no Edital Processo Seletivo Simplificado n° 022/2020, com resultado após classificação parcial após inscrição, devidamente publicado, **RESOLVE**:

1. Convocar os candidatos relacionados no Anexo I para comparecerem perante esta municipalidade para apresentar, caso haja interesse, as cópias dos documentos declarados no ato da inscrição, nos termos do Edital 022/2020, item 09, junto à Comissão Especial, na Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão, localizada na Av. Senador Eurico Resende, n° 780, Bairro Centro, Boa Esperança - ES, conforme cronograma anexo.

1.1. Os documentos relacionados abaixo deverão ser apresentados à Comissão Especial, em **envelope lacrado** (colado) e enumerados a partir do comprovante de inscrição:

1.1.1. O comprovante de inscrição;

1.1.2. Cópia de documento de identidade ou documento equivalente;

1.1.3. Cópia do CPF;

1.1.4. Cópia dos pré-requisitos para o cargo, nos termos dos itens 3 e 7 do Edital n° 022/2020;

1.1.5. Declaração de tempo de serviço, certidão de tempo de serviço ou cópia da Carteira de Trabalho, na função pleiteada, nos termos dos itens 4 e 7 do Edital n° 022/2020;

1.1.6. Cópia dos certificados ou diplomas de formação acadêmica e curso que julgar necessários para comprovar o informado na inscrição, nos termos dos itens 5 e 7 do Edital n° 022/2020.

1.1.7. Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência, conforme modelo anexo deste Edital.

1.2. O candidato fixará na parte externa do envelope, a ficha devidamente preenchida denominada **comprovante de entrega de documentos**, constante nos anexos deste edital.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

- 1.3. No ato de entrega do envelope pelo candidato o membro da Comissão Especial emitirá um protocolo de recebimento.
- 1.4. O responsável pelo recebimento do envelope não realizará a conferência dos documentos, pois só será recebido se estiver lacrado (colado).
- 1.5. As informações prestadas na ficha e os documentos entregues são de inteira responsabilidade do candidato.
- 1.6. Nenhum documento entregue no momento da comprovação será devolvido ao candidato.
- 1.7. Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
- 1.8. O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (tempo de serviço, formação acadêmica e cursos) será reclassificado de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.

Boa Esperança, 10 de fevereiro de 2021.

Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado

Portaria n° 051/2021



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processosseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO I – CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS

EDITAL Nº 022/2020

CARGO: AUDITOR PÚBLICO INTERNO

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	77025FA3F9DE00947	Classificado	KAIK RODRIGUES VIEIRA	21/01/1994	34
2	77665FA7F4811F5ED	Classificado	MAX DOS SANTOS MIRANDA	05/01/1985	16
3	78625FAC16B8B59AB	Classificado	ROBERTA HAUCK MENEZES	07/01/1982	4
4	78845FAC745EF0C4F	Classificado	RICARDO APARECIDO CALMON	22/12/1989	0
5	77585FA67E5D393BB	Classificado	SABRINE ALMEIDA BESSA	22/01/1992	0

CARGO: ENGENHEIRO CIVIL

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
2	78575FAC0C960AE08	Classificado	WAYNAARLLEN RODRIGUES NASCIMENTO	26/03/1994	26
3	78475FABD558C7067	Classificado	CATIA SILENE PEREIRA COSTA	08/06/1991	20
4	77335FA5637FE19C2	Classificado	ALQMÁ FLEGLER GALVÃO	20/07/1993	18
5	77355FA56E9544AFB	Classificado	VENANCIO GUIMARAES DE BRITTO SOUZA	15/01/1996	16
6	78055FA9DDE76AC93	Classificado	ADOLFO MILAGRES	14/05/1991	14
7	77365FA5790ACA3AD	Classificado	JERRY ADRIANO ADERALDO ASCENA	22/06/1984	10,5
8	77065FA3FE6997E44	Classificado	NATHANI SOUZA BORGES	06/12/1995	8
9	78695FAC3ED1C6F17	Classificado	JOSIANE LUIZA PRATTI MIOTTO	16/12/1993	0

CARGO: ENFERMEIRO

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	77785FA89CD2437E1	Classificado	NILSON GONÇALVES	06/06/1967	34



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

2	78345FAB1F1722F8A	Classificado	ADRIANA APARECIDA SANTANA CESAR	08/01/1976	34
3	78565FAC03A67B887	Classificado	VERA LÚCIA FAGUNDES DA SILVA	13/12/1977	34
4	78715FAC3FD8C851B	Classificado	CELSO RUELA ALBINO	27/07/1979	34
5	77455FA597A76E2B3	Classificado	ZENAIDE SANTANA	06/10/1979	34
6	78215FAAC3C5DA6E1	Classificado	KELLY REGINA BADA	22/07/1982	34
7	77405FA58A9A8DF99	Classificado	DIANA TEIXEIRA REIS FERREIRA	16/09/1982	34
8	78815FAC726019125	Classificado	JOYCE LORENCINI VERLY ORLETTI	09/07/1987	34
9	77755FA8793D05D9A	Classificado	MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA	20/01/1992	34
10	77885FA974FAF3850	Classificado	ADERLENE GONÇALVES SILVA CANGUÇU	26/12/1972	32
11	77475FA5A239378E6	Classificado	EDIVANIA SPEROTO LOURENCO	04/12/1984	32
12	77835FA946F1204DB	Classificado	KASSIUS GAVA DO LIVRAMENTO	04/10/1985	32
13	77015FA3EEB720A04	Classificado	ALAN ALVES FERREIRA	25/12/1985	32
14	78415FABC350ADDF	Classificado	TELYANNE DA SILVA COSTA	09/06/1989	29,5
15	78095FAA6EE028A69	Classificado	EMANOELLA MESQUITA SOUZA UHL	27/07/1983	26
16	77285FA5398F15389	Classificado	CHARLENE CAVALCANTE SILVA SANTOS RIBEIRO	09/03/1987	26
17	77605FA6A091B8197	Classificado	LELIDES OLIVEIRA DA CRUZ	02/05/1964	23
18	78525FABE796866B4	Classificado	BIANCA CAROLINE DE SOUZA MATTOS	11/09/1989	22
19	78285FAAD53E4D631	Classificado	JULIANA BICHI WUTKE	03/03/1989	22
20	77195FA443BB4C92F	Classificado	LUDIMILA SOUZA BRUNORO	21/09/1988	21,5
21	77845FA954AF7A8D4	Classificado	JEFFERSON AGUIAR ABRAO	03/05/1993	21
22	78025FA9CFB192353	Classificado	EVA APARECIDA GALVÃO PEREIRA DA SILVA	11/06/1970	19,5
23	77935FA97D5099CE9	Classificado	ISMAICO DOS SANTOS	15/12/1993	19
24	77395FA587BA399AE	Classificado	MERIELY FORZA BOELONI	20/01/1979	16
25	78135FAA9A238B6D0	Classificado	LETÍCIA PIANNA	28/08/1990	16
26	78975FAD73C321B32	Classificado	THAUANA DOS SANTOS PINTO	15/01/1997	16
27	77055FA3FDA08CFBA	Classificado	ANA MARTA COVRE	07/04/1969	14
28	76935FA3DF36F31CD	Classificado	ABIGAIL GONÇALVES CALDEIRA SILVA	17/07/1995	13



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

29	76995FA3E72816A5E	Classificado	EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS	18/06/1984	11,5
30	77695FA84549450E8	Classificado	ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS	22/01/1987	10,5
31	78915FAC8542334B1	Classificado	CLEONICE ALVES BARBOSA	18/09/1980	9,5
32	77995FA9C362BF79C	Classificado	THAYNÁ EVANGELISTA PETARLI	13/05/1997	9
33	78605FAC0D9B185D2	Classificado	SAMILLY MARTINS SILVA	15/12/1995	8,5
34	78955FACA1EE10FBF	Classificado	TAIS SANTOS FEITOSA	27/05/1994	8
35	77745FA878E68B9C5	Classificado	VIVIANE PEREIRA LEITE GAIGHER	22/12/1980	8
36	77225FA4777C10C2E	Classificado	MARIANA MONIQUE ARAUJO SOUZA	17/02/1997	8
37	77905FA979ADEBD0B	Classificado	BIANCA SCHNEIDER BATISTA	31/08/1997	7
38	78675FAC394399AD8	Classificado	MARIA DOLORES RAMOS NOGUEIRA	01/03/1977	6
39	77535FA5BF9AED327	Classificado	ÉRICA DOS SANTOS SILVA	20/05/1997	3
40	77085FA4099E1AB93	Classificado	LUANA SILVA LIMA	22/04/1996	3
41	76985FA3E712E556D	Classificado	GEISA GABRIEL PEREIRA	13/05/1994	1
42	78165FAAA5CA4FECC	Classificado	CAMILA ROSSOW WUTKE	20/03/1998	0
43	77505FA5B52E63899	Classificado	VALQUÍRIA PEREIRA DOS SANTOS	22/07/1998	0

CARGO: FARMACÊUTICO

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	78805FAC6D124A778	Classificado	SUELLEN LORENCINI VERLY DE ATAIDES	23/06/1985	34
2	78645FAC1F3391C23	Classificado	ALLÍNGRIDE FRANCA DE OLIVEIRA	20/09/1993	32,5
3	77815FA93687D8D27	Classificado	TAISA LOPES DE OLIVEIRA	14/06/1994	22
4	77825FA93E17B8E89	Classificado	RAPHAEL COIMBRA GARCIA	09/03/1983	18
5	78945FAC932E5C319	Classificado	LORRANY LEITE MANZOLI TÓTOLA	06/04/1992	17
6	77715FA873BA34C24	Classificado	BRUNO PASTI VIANA	04/12/1995	7
7	78555FABFCEED011C	Classificado	LETÍCIA GONÇALVES DE AZEVEDO	04/09/1991	1



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

CARGO: FISIOTERAPEUTA

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	78585FAC0D086E412	Classificado	EDILEUZA GUSSON	04/05/1976	37
2	78395FABBE514CECA	Classificado	NERI EUSTÁQUIO ZAMPIROLI	10/04/1969	34
3	78725FAC441CB412B	Classificado	KENIA COELHO RAMOS	08/03/1986	34
4	78305FAB0944CC51C	Classificado	DAIANE AGUIAR ROCHA	12/08/1994	34
5	78105FAA74A02A04B	Classificado	JOYCE GONÇALVES SANTOS	26/04/1994	30
6	77865FA96391E98E1	Classificado	CLEDIANA KRAUSE ELIAS	13/01/1987	28
7	78185FAAAAD20DB45	Classificado	GABRIELA LUZ FARIA	14/06/1995	10,5
8	78375FAB3EE91A44A	Classificado	CARLOS AUGUSTO SILVA DE JESUS	04/03/1992	8
9	78785FAC6A9BCCC35	Classificado	LAÍS FERREIRA DE OLIVEIRA	05/03/1988	6
10	77255FA49C6476EE1	Classificado	ALINE FERRAZ VIEIRA	17/04/1998	5,5
11	78885FAC7F9FC9429	Classificado	BRENDA REBONATI VASCONCELOS	26/08/1995	5
12	78895FAC8224B6CC6	Classificado	KAMILY MEDEIROS LEITE FERREIRA	30/04/1997	2

CARGO: FONOAUDIÓLOGO

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	78275FAAD13200C4B	Classificado	GABRIELA DA SILVA PEREIRA OLIVEIRA	16/01/1992	25

CARGO: ODONTÓLOGO DA ESF

Posição	Número de Inscrição	Status	Nome	Data de Nascimento	Total de Pontos
1	78905FAC8274546DD	Classificado	JULIANO BETTIM MOTTA	01/03/1975	34
2	77965FA99677E8C97	Classificado	MARINA FIRME CARLETTO	05/10/1992	34
3	76945FA3DF8B7B1A9	Classificado	RHANNA DE OLIVEIRA SILVA	04/08/1995	23,5
4	78065FA9E1322146D	Classificado	NAIELI DA COSTA VENTURINI GODINHO	16/08/1994	23,5
5	77135FA415F66C988	Classificado	BRENDA COVRE	27/09/1994	20



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

6	78265FAAD0D7D7BB4	Classificado	CAROLINE DA COSTA BASTOS SALERMO	18/04/1990	9,5
7	77485FA5AAFE22041	Classificado	FRANCYS MEDEIROS FRANÇA	02/08/1996	4



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO II
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Auditor Público Interno

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. N°
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. N°
Curso Superior em Ciências Contábeis	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. N°
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO III
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Enfermeiro

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. N°
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. N°
Curso Superior em Enfermagem	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. N°
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO IV
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Farmacêutico

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. Nº
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. Nº
Curso Superior em Farmácia	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. Nº
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO V
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Fisioterapeuta

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. N°
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. N°
Curso Superior em Fisioterapia	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. N°
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO VI
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Fonoaudiólogo

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. Nº
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. Nº
Curso Superior em Fonoaudiologia	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. Nº
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO VII
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Odontólogo

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. Nº
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. Nº
Curso Superior em Odontologia	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. Nº
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO VIII
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Cargo: Engenheiro Civil

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. Nº
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. Nº
Curso Superior em Engenharia Civil	
Registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. Nº
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado)	
b) Pós-graduação lato sensu em área referente ao curso superior	
c) Curso avulso em área referente ao curso superior de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso em área referente ao curso superior até 59 horas	

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO OU APOSENTADORIA EM OUTRO REGIME DE PREVIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, declaro,
sob as penas do art. 299 do Código Penal, que:

- () não recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência
() recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência

Caso receba aposentadoria ou pensão de outro regime de previdência, deverá declarar:

- Tipo do benefício: () Pensão () aposentadoria
 - Ente de origem: () Estadual () Municipal () Federal - Tipo de servidor: () Civil () Militar
 - Data de início do benefício no outro regime: ____/____/_____.
 - Nome do órgão da pensão/aposentadoria: _____
 - Última remuneração bruta*: R\$ _____ - Mês/ano: ____/_____
- *última remuneração bruta sem considerar valores de 13º Salário (abono anual).

A Emenda Constitucional nº 103 de 12 de novembro de 2019, no §1º do art. 24 prevê que a acumulação de pensão por morte com outro benefício fica sujeita à redução do valor daquele menos vantajoso nas seguintes situações:

I - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro do RGPS com pensão por morte concedida por outro regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares; e

II - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro de qualquer regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares, com aposentadoria concedida por qualquer regime de previdência social ou com proventos de inatividade decorrentes das atividades militares.

A declaração falsa ou diversa de fato ou situação real ocorrida, além de obrigar à devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

Boa Esperança/ES, ____ de _____ de 2021.

Assinatura e identificação do(a) requerente ou representante legal



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO X - CRONOGRAMA

1.	Apresentação dos documentos 11 de fevereiro de 2021, de 08h às 11h	<ul style="list-style-type: none">• Auditor Público Interno• Enfermeiro• Engenheiro Civil• Farmacêutico
2.	Apresentação dos documentos 11 de fevereiro de 2021, de 13h às 16h	<ul style="list-style-type: none">• Fisioterapeuta• Fonoaudiólogo• Odontólogo
3.	Classificação Parcial Após Análise dos Documentos	A relação da classificação dos candidatos estará à disposição dos interessados no site www.boaesperanca.es.gov.br , no dia 22/02/2021 , a partir das 10 horas .
4.	Recurso da Inscrição	Serão feitos somente no portal de inscrição para este processo, direcionado à comissão organizadora, justificando o motivo pelo qual faz o requerimento, a partir das 8h do dia 23/02/2021 até às 23h59min do dia 24/02/2021 .
5.	Resultado Final	Dia 26/02/2021 , a partir de 10 horas , no Átrio da Prefeitura Municipal de Boa Esperança e no site www.boaesperanca.es.gov.br , inclusive o resultado dos recursos interpostos.