



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
Concurso Público do Magistério Municipal – Edital 01/2019
2ª convocação

O Prefeito Municipal de Guarapari, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, contidas no inciso III, art. 88, da Lei Orgânica do Município (Lei nº 01/1990),

RESOLVE:

1. Nomear os candidatos citados e relacionados no Anexo I, fazendo parte integrante desta convocação, para comparecerem na Secretaria Municipal da Educação, do Município de Guarapari, localizada na Avenida Santa Clara, nº 13, Bairro Sol Nascente, no setor de Inspeção Escolar, no prazo improrrogável de 10 (dez) dias úteis, após a data da publicação dessa convocação, no horário de 08 (oito) às 11 (onze) horas e de 14 (quatorze) às 17 (dezessete) horas, munidos da documentação citada nos Anexos II a VII, que também ficam fazendo parte integrante desta convocação.

1.1. Na avaliação médica deverá estar atestado que o candidato está **APTO** para o ingresso no Serviço Público, sob pena de invalidade.

2. Todos os candidatos aqui convocados deverão estar munidos da documentação especificada no Anexo II, em 02 (duas) cópias simples, acompanhadas dos originais, para conferência.

3. O candidato aprovado, classificado e tendo apresentado toda a documentação, inclusive Laudo da Perícia Médica do Município classificando-o como **APTO**, será nomeado e terá o prazo de até 30 (trinta) dias para tomar posse no cargo efetivo em que foi aprovado, contados a partir da data da publicação, no Diário Oficial dos Municípios, do decreto que dispõe sobre a sua nomeação.



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

4. Todos os candidatos citados e relacionados no Anexo I, que não comparecerem no prazo fixado nessa Convocação ou que não apresentarem a documentação obrigatória mencionada nesse Edital, estarão automaticamente ELIMINADOS.

5. Conforme item 12.7 do Edital nº 01/2019, verificada, em qualquer época, a apresentação de declaração ou documentos falsos ou inexatos e/ou a não apresentação dos documentos exigidos, implicará em insubsistência da inscrição, nulidade da habilitação e perda dos direitos decorrentes, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis à falsidade de declaração e de documentos.

6. No caso de candidatos ELIMINADOS, o Poder Público poderá realizar nova convocação, obedecendo a ordem de classificação para cada cargo.

Guarapari - ES, 14 de janeiro de 2020.

Edson Figueiredo Magalhães
Prefeito Municipal



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO I - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO: Profissional de Educação A – Ensino Fundamental I

NÚMERO DE VAGAS: 02 – Ampla Concorrência (AC)

Inscrição	Nome do (a) Candidato (a)	Classificação
0000350	LUCAS EDSON MEDEIROS	33º
0058640	BIANCA GUARINO FERREIRA ARAUJO	34º

CARGO: Profissional de Educação A – Educação Especial

NÚMERO DE VAGAS: 01 – Ampla Concorrência (AC)

Inscrição	Nome do (a) Candidato (a)	Classificação
0040720	MIRIAM FARIA FAVERO	11º

CARGO: Profissional de Educação B - Arte

NÚMERO DE VAGAS: 05 – Ampla Concorrência (AC)

Inscrição	Nome do (a) Candidato (a)	Classificação
0024540	GORETI APARECIDA MOREIRA GOMES MUNIZ	22º
0041620	MICHELLI PRASSER DENADAI	23º
0086190	ANGELICA DAS NEVES SAMUEL	24º
0067080	PAULA STEPHANIE BERTOLO ROCHA	25º
0079770	LUCIANA PINTO SANTOS	26º

CARGO: Profissional de Educação B - Inglês

NÚMERO DE VAGAS: 01 - Ampla Concorrência (AC)

Inscrição	Nome do (a) Candidato (a)	Classificação
0035660	ISABELE REGINATO DE ARAUJO	9º

CARGO: Profissional de Educação PP - Pedagogo

NÚMERO DE VAGAS: 01 – Ampla Concorrência (AC)

Inscrição	Nome do (a) Candidato (a)	Classificação
0084220	ALEX SANTIAGO DUARTE LEITE DA SILVA	4º



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO II - RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

- Documento de Identidade com foto (original e cópia);
- CPF (original e cópia);
- Situação Cadastral do CPF - www.receita.fazenda.gov.br
- Título Eleitoral (original e cópia);
- Certidão de Quitação Eleitoral – www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
- Carteira de Trabalho, frente e verso (original e cópia);
- PIS/PASEP, caso possua (original e cópia);
- Certificado Militar – masculino (original e cópia);
- Comprovante de Residência (original e cópia);
- 02 (duas) fotos 3x4 coloridas;
- Diploma e/ou Certificado que comprove a respectiva escolaridade, emitido por Instituição reconhecida pelo MEC (original e cópia);
- CPF do Cônjuge e dos dependentes (original e cópia);
- Certidão de Nascimento ou Casamento (original e cópia);
- Certidão de Nascimento dos dependentes (original e cópia);
- Caderneta de Vacinação dos dependentes menores de cinco anos (original e cópia);
- Declaração de Escolaridade atualizada dos dependentes (original e cópia);
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Justiça Federal – www.jf.jus.br/cjf/servico/certidao-negativa
- Declaração de que não acumula Cargo Público, caso ocupe, indicar local (anexo IV)
- Declaração de Bens (Imposto de Renda ou declaração de próprio punho indicando os bens ou que não os possui - Anexo V)



ANEXO III - RELAÇÃO DOS EXAMES MÉDICOS EXIGIDOS

a) Para todos os candidatos:

- Hemograma completo;
- Glicemia jejum;
- Triglicerídeos;
- Uréia;
- Creatinina;
- TGO;
- TGP;
- VDRL (com autorização do candidato, pode ser teste rápido feito pelo CTA de qualquer município);
- EAS (urina simples);
- Raio X Tórax AP digital, com laudo;
- Raio X Coluna Cervical e Lombar digital, com laudo;
- Raio X Punhos digital, com laudo;
- Avaliação Psicológica, com laudo;
- Avaliação Psiquiátrica, com laudo;
- Videolaringoscopia, com laudo;
- Laudo de Alergista com testes mínimos;
- Caderneta de vacinação do candidato com as vacinas em dia e dos seus dependentes;
- Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com todas as datas de exames identificadas e assinado pelo Médico do Trabalho.

b) Para os candidatos com idade superior aos 40 anos:

- Todos os exames acima citados;
- Eletrocardiograma, com laudo;
- Ácido Úrico;
- Colesterol Total e frações.

c) Para os candidatos PcD (Pessoa com Deficiência):

- Todos os exames acima citados;
- Laudo declarando as limitações do candidato;
- Declaração do candidato de que está ciente de que ocupa vaga de quota para PcD e que está ciente das regras de sua aposentadoria (a ser disponibilizada pela SEMED no momento da entrega da documentação).



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARO** que, atualmente:

() **Não exerço** em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público.

() **Exerço** o cargo público, função ou emprego de:

a) _____ cuja jornada diária de trabalho é de _____ às _____ horas, com uma carga horária semanal _____ horas, no Estado/Município de _____.

() **Exerço** o cargo público, função ou emprego de:

b) _____ cuja jornada diária de trabalho é de _____ às _____ horas, com uma carga horária semanal de _____ horas, no Estado/Município de _____, **sendo que estou em processo de exoneração, conforme requerimento em anexo.**

() Declaro, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que sou **aposentado (a)** e exercia o cargo/função/emprego de _____ e prestava serviços no Estado/Município de _____.

Declaro ainda, que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual serei nomeado (a).

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Guarapari/ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS

Declarante: _____

Cargo: _____

() Possuo

() Não possuo

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS BENS

Guarapari - ES, _____ de _____ de 20____

Assinatura do (a) candidato (a)



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA POSSE E INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Eu, _____, residente e domiciliado (a) à _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, UF _____, CEP _____, aprovado (a) para o cargo de _____,

atendendo ao Edital de Convocação publicado no DOM/ES em 24/12/2019, do Concurso Público do Magistério Municipal - Edital nº 01/2019, venho à presença de V. Senhoria entregar os documentos exigidos para POSSE E INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL.

Termos em que

P. Deferimento.

Guarapari - ES, _____ de _____ de 20____

Assinatura do (a) candidato (a)

CPF nº. _____

Telefones para contato: _____



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO VII

DADOS CADASTRAIS

Nome: _____

Sexo: () F () M Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

R.G.: _____ Data de emissão: _____ CPF: _____

Título de eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Cidade: _____ Data de emissão: _____

PIS/PASEP: _____ CTPS: _____ Série: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nacionalidade: _____ Raça/cor: _____

Estado civil: _____ Tipo sanguíneo: _____

Endereço: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefones para contato: _____

Cargo: _____

Dependentes:

Nome: _____ Nascimento: _____

Nome: _____ Nascimento: _____

Nome: _____ Nascimento: _____

Nome: _____ Nascimento: _____

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas acima e estar ciente da responsabilidade junto ao Município de Guarapari.

Guarapari – ES, _____ / _____ / _____

Assinatura



ESTADO DO ESPIRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Santa Clara, nº. 13 – Loteamento Sol Nascente – Guarapari - Espírito Santo – CEP 29.216-750
Telefones: 3361 – 4806 / 3361 - 3503

ANEXO VIII

Concurso Público do Magistério Municipal – Edital 01/2019 Cronograma previsto – 2ª convocação	
Data	Ação
15/01/2020	Publicação da 2ª convocação
Até 29/01/2020	1ª fase – prazo para apresentação dos documentos à Comissão (SEMED), de 08 às 11 horas e de 14 às 17 horas
Até 10/02/2020	2ª fase – prazo para se apresentar à Perícia Médica do Município, de 9 às 16 horas
10/02/2020	Prazo final para entrega do resultado da perícia médica à Comissão (SEMED)
11/02/2020	Escolha das vagas