



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal da Saúde**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**EDITAL SEMSA N.º. 006/2020**

O **MUNICÍPIO DE GUARAPARI-ES**, faz saber que realizará **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** para contratação imediata de pessoal, com vistas à contratação temporária de profissionais para atendimento às necessidades e provimento de vagas na **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SEMSA** para atuar na **UPA /Unidade de Pronto Atendimento**, com fulcro na Lei Municipal N.º. **4400/2020** e no Processo Administrativo N.º. **7970/2020** e de acordo com as normas estabelecidas neste Edital.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

- 1.1 Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento das instruções contidas neste Edital.
- 1.2 Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer o Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.
- 1.3 A inscrição do candidato implicará no compromisso de aceitar plena e integralmente as normas determinadas por este Edital e legislação pertinente.
- 1.4 O Processo Seletivo Simplificado visa à seleção de candidatos para formação de vagas ofertadas conforme QUADRO I.
- 1.5 O Processo Seletivo Simplificado (PSS) compreende a inscrição, a avaliação, (mediante análise de tempo de serviço na área pleiteada, escolaridade/títulos e cursos na área pleiteada), a divulgação e a chamada para o exercício de suas atribuições.
- 1.6 Todo o PSS será executado e acompanhado pela comissão do processo, conforme **PORTARIA SEMSA N.º 063/2020**
- 1.7 O Regime de previdência adotada será o Geral (INSS – Instituto Nacional de Seguridade Social).
- Os candidatos que atenderem a todas as condições exigidas neste edital, aceitam ser contratados, conforme as vagas divulgadas e as que surgirem de acordo com as necessidades da administração pública, obedecida a classificação deste.

**2. DOS CARGOS, CARGA HORÁRIA, SALÁRIOS, REQUISITO MÍNIMO, VAGAS E ATRIBUIÇÕES DOS CARGOS**

- 2.1 O cargo, a carga horária, o salário, o requisito mínimo e o número de vagas para a contratação em caráter temporária, consta no QUADRO I, abaixo:



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

CARGO/FUNÇÃO	Código/Cargo	Nº VAGAS	Remuneração R\$ Plantão de 24 horas	REQUISITO MÍNIMO
Profissional em Área Médica/ <b>MÉDICO CLINICO GERAL</b>	<b>PAM/DT</b>	10+CR	R\$ 8.000,00 (oito mil reais)	Curso Superior de Medicina, registro no respectivo Conselho Regional e titulação compatível com a especialidade e/ou área de atuação pleiteada, com experiência mínima de 6 (seis) meses.

2.2 As **atribuições** dos cargos para a contratação em caráter temporário, consta no QUADRO, abaixo:

<b>MÉDICO CLINICO GERAL (24H/SEMANAL)</b>
Participar de estudos e pesquisas na sua área de atuação; Orientar à população quanto à prevenção da doença, promoção e recuperação da saúde; Emitir laudos e pareceres em sua área de atuação.; Solicitar exames médicos, fazer diagnósticos, prescrever e ministrar tratamento. Providenciar ou realizar tratamento especializado na sua área de atuação; Atender consultas médicas em ambulatórios, hospitais ou outros estabelecimentos públicos municipais; Participar de equipes multidisciplinares no atendimento à população; Executar exames médicos Emitir diagnósticos e prescrever medicamentos e tratamentos; Solicitar e avaliar exames de laboratório, raios-X, ultrassom entre outros; Participar de campanhas preventivas. Exercer suas atividades profissionais na Unidade de Pronto Atendimento; Desempenhar outras atividades correlatas à sua função.

### 3. DAS INSCRIÇÕES

- 3.1.** As inscrições para o processo seletivo simplificado de contratação, em caráter temporário, serão realizadas das 09h às 11h e de 13h às 17h, conforme **Cronograma –ANEXO I**.
- 3.2.** A inscrição será gratuita e o edital estará afixado na entrada da Sede Administrativa da SEMSA (Rua Adamastor Antônio da Silva, s/nº, Muquiçaba, Guarapari/ES. CEP: 29.200-000) e no *site* da PMG ([www.guarapari.es.gov.br](http://www.guarapari.es.gov.br)). e DOM- Diário Oficial dos Municípios.
- 3.3. Antes de efetuar a inscrição o candidato deverá conhecer o edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.**
- 3.3.1. São requisitos mínimos para a inscrição:
- Ter nacionalidade brasileira, na forma da lei;
  - Possuir a escolaridade e requisitos básicos exigidos para o cargo;
  - Ter no mínimo 06(seis) meses de experiência em Urgência e Emergência/Pronto Socorro
  - Ter, na data de encerramento das inscrições, a idade mínima de 18 (dezoito) anos completos e máxima de 75 (setenta e cinco) anos;
  - Conhecer as exigências estabelecidas neste edital e estar de acordo com as mesmas;



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

f. Não enquadrar-se nas vedações contidas nos incisos XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal de 1988 (**Acúmulo de Cargo Público**);

**3.4.** A inscrição deverá ser efetuada na Sede Administrativa da SEMSA (Rua Adamastor Antônio da Silva, s/nº, Muquiçaba, Guarapari/ES. CEP: 29.200-000), mediante apresentação da **Ficha de Inscrição – ANEXO II**, disponível no site da PMG, devendo a mesma ser preenchida com letra legível, preferencialmente letra de forma, sem rasuras, emendas ou omissões de dados, fazendo a juntada dos documentos abaixo relacionados em envelope, com os documentos **originais e cópia simples** para autenticação do agente administrativo conforme Lei Nº. 13.726 de 08 de outubro de 2018.

- a. Documento de identificação com foto, nos termos da lei;
- b. Registro no Conselho de Classe;
- c. CPF
- d. Comprovante de escolaridade (diploma)
- e. Comprovante de cursos/títulos, conforme o item 4.2 – QUADRO III;
- f. Documento de comprovação de tempo de serviço conforme item 4.4.1;

**3.5.** Toda documentação deverá ser entregue em um único envelope sem lacre contendo, obrigatoriamente na parte externa:

- A. Nome completo do candidato;
- B. Telefone para contacto;
- C. Número de laudas.

**3.6.** Uma vez efetivada a inscrição, não será permitida em hipótese alguma, a sua alteração, notadamente no que se refere à opção de cargo e entrega de qualquer documento.

**3.7.** O candidato que não preencher a **ficha de inscrição – ANEXO II** terá sua inscrição indeferida, não cabendo recurso desta decisão.

**3.8.** As informações prestadas na ficha de inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato, cabendo a Comissão o direito de excluir do Processo Seletivo Simplificado aquele que não preencher o formulário de forma completa, correta e legível;

**3.9.** A responsabilidade pela escolha dos documentos juntados e entregues, em envelope, no dia da inscrição será exclusiva do candidato.

**3.10.** As cópias de documentos que estiverem ilegíveis, rasuradas ou que não se enquadrem nos requisitos do Edital serão desconsideradas e caso o documento seja um dos comprovantes dos pré-requisitos exigidos para inscrição, acarretará em indeferimento.

**3.11.** O candidato inscrito por procuração deverá entregar no ato de inscrição o original do instrumento de procuração que estabelece poder específico de representação no presente PSS, com data recente, mais original e cópia do documento de identidade do procurador para autenticação do agente administrativo assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador.

**3.12.** Concluído o PSS, toda documentação apresentada pelo candidato ficará retida na Secretaria Municipal de Saúde, para eventual necessidade.



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

#### **4. DOS CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO**

O Processo Seletivo Simplificado será realizado em única etapa, de caráter classificatório, e constituirá em:

<b>QUADRO II</b>		
<b>Descrição</b>		<b>Pontuação Máxima</b> <b>100 pontos</b>
01	Tempo de Serviço	40 pontos
02	Cursos/títulos compatíveis ao exercício da função pleiteada	60 pontos
<b>Total Final</b>		100 pontos

**4.1.** A avaliação de títulos e a experiência profissional dar-se-ão de acordo com o QUADRO III.

**4.1.1.** Não serão atribuídos pontos a especialidade exigida como requisito mínimo conforme item 2.1 – QUADRO I, deste edital.

<b>QUADRO III</b>		
<b>Qualificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Tempo de Serviço (MÁXIMO DE 40 PONTOS)	Tempo de Serviço na área pleiteada para atuação: para efeito de cálculo será atribuído 01 (um) ponto por mês (30 dias) completo trabalhado, até o limite de 40 (quarenta) meses.	40 pontos
Cursos/títulos compatíveis ao exercício da função pleiteada (MÁXIMO 60 PONTOS )	Curso em Doutorado na área pleiteada (apenas 01 título)	60 pontos
	Título em Mestrado na área pleiteada (apenas 01 título)	30 pontos
	Curso de Pós-Graduação/Especialização em URGENCIA E EMERGENCIA com duração mínima de 360 horas na área pleiteada (apenas 01 título)	25 pontos
	Curso de Pós-Graduação/Especialização com duração mínima de 360 horas na área pleiteada (apenas 01 título)	20 pontos
	Curso de Aperfeiçoamento, Capacitação na área pleiteada com duração mínima de 100 horas na (apenas 01 título)	10 pontos



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

**4.2. DA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS:**

- 4.2.1. A atribuição de pontos referentes a cursos obedecerá aos critérios estabelecidos no QUADRO III, sendo cada documento considerado uma única vez. A pontuação não excederá o limite máximo de 60 (sessenta) pontos.
- 4.2.2. Na contagem geral dos documentos apresentados não serão computados os pontos que ultrapassem o limite de cada área.
- 4.2.3. Os diplomas, certificados e declarações de conclusão de curso serão aferidos apenas quando oriundos de instituições reconhecidas e credenciadas para oferecer cursos pelo órgão competente do sistema de ensino.
- 4.2.4. **O documento apresentado para comprovação de requisito mínimo, conforme o item 2.1 deste Edital, em hipótese alguma será considerado para efeito de atribuição de pontuação.**

**4.3. DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- 4.3.1. Não haverá limite na quantidade de documentos a serem entregues para comprovação de tempo de serviço. Para efeito de cálculo do tempo de serviço, será atribuído 01 (um) ponto por mês (30 dias) completo trabalhado, até o limite de 40 (quarenta) meses.
- 4.3.2. O tempo de serviço deverá ser comprovado **somente** da seguinte forma:
- a. Na Administração Pública: certidão/atestado do respectivo órgão indicando o tempo de efetivo exercício, com assinatura sobre carimbo identificador do responsável pela área de Recursos Humanos ou Órgão competente;
  - b. Na Iniciativa Privada: a comprovação deverá ser feita com Carteira de Trabalho e Previdência Social. **O candidato deverá entregar cópia legível das páginas que contém a foto e a identificação civil do trabalhador e da página do contrato de trabalho. O não atendimento a estes quesitos implicará a atribuição de zero ponto no documento apresentado. Na hipótese de contrato em vigor (sem registro da data de saída) o candidato deverá obrigatoriamente, apresentar declaração do empregador, com firma reconhecida, que atesta a vigência do contrato até a presente data e o horário de trabalho.**
  - c. Autônomo ou sem vínculo empregatício: a comprovação deverá ser feita através da Ficha de Inscrição do Trabalhador – NIT expedido pelo INSS desde que esteja identificado a função exercida ou Declaração da instituição indicando o tempo de efetivo exercício, com assinatura sobre carimbo identificador do responsável pelo Órgão competente;
- 4.3.3. **Não será computado o tempo de serviço prestado concomitantemente em mais de um cargo, emprego público ou emprego privado.**
- 4.3.4. **Não será atribuído ponto ao tempo de atividade de estágio curricular e extra curricular.**

**4.4. DA CLASSIFICAÇÃO**

- 4.4.1. A pontuação final para a classificação do candidato será determinada pela somatória dos pontos da etapa única do processo, tendo como pontuação máxima 100 (cem) pontos.
- 4.4.2. O resultado final da classificação do candidato será divulgado na Sede Administrativa da SEMSA no DOM/ES e no *site* da Prefeitura ([www.guarapari.es.gov.br](http://www.guarapari.es.gov.br)), conforme cronograma **ANEXO I**.



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

## **5. DO DESEMPATE**

**5.1.** Nos casos de empate na classificação, o desempate obedecerá a seguinte ordem de prioridade, abaixo discriminada:

- 1º Maior pontuação no tempo de serviço na área pleiteada;
- 2º Maior pontuação nos cursos/título na área pleiteada;
- 3º Maior idade do Candidato;

## **6. DA REVISÃO – RECURSO**

**6.1** O pedido de recurso do resultado da Classificação Inicial deverá ser redigido pelo candidato à Comissão do Processo Seletivo Simplificado, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas imediatamente após a divulgação oficial da classificação, devendo ser protocolado na Sede da Secretaria Municipal de Saúde, obedecendo-se os seguintes requisitos:

- a) Preencher ANEXO III (Ficha de Recurso);
- b) Ser protocolizado, impreterivelmente, no local e prazo determinado;
- c) Possuir argumentação clara, consistente e objetiva, digitado ou com letra legível;
- d) Conter nome completo e assinatura do candidato;

**6.2.** **Os pedidos de recursos que não atenderem ao disposto no item (item anterior), assim como aqueles cujo teor desrespeitarem a comissão examinadora será preliminarmente indeferido.**

**6.3.** No julgamento do recurso serão considerados, somente, os documentos entregues no ato da inscrição.

**6.4.** Os recursos serão julgados pela Comissão Organizadora e será divulgada nova classificação após recursos – Resultado Final, na Sede Administrativa da SEMSA e no *site* da Prefeitura ([www.guarapari.es.gov.br](http://www.guarapari.es.gov.br)) e DOM/ES conforme cronograma do ANEXO I.

**6.5.** Não havendo manifestação de recurso por parte dos candidatos, a classificação publicada será mantida e inalterada.

**6.6.** Sob hipótese alguma será concedido vista à avaliação procedida após prazo previsto em Edital.

**6.7.** O Parecer da Comissão inerente ao recurso porventura interpostos, ficará na Sede Administrativa da SEMSA, com endereço Rua Adamastor Antônio da Silva, s/nº, Muquiçaba, Guarapari/ES. CEP: 29.200-000, a disposição do requerente até 48 (quarenta e oito) horas após a divulgação do Resultado Final, sendo posteriormente os processos encaminhados ao Setor de Arquivo da Secretaria Municipal de Saúde de Guarapari.

**6.8.** **Em nenhuma hipótese será aceito pedidos de revisão de recursos.**

## **7. DA CHAMADA**

**7.1.** A chamada dos candidatos para ocupar as vagas será efetuada pela Prefeitura Municipal de Guarapari, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme cronograma do **ANEXO I**.

**7.2.** O não comparecimento do candidato classificado ou a desistência no momento da chamada, implicará na alteração da ordem de classificação, devendo o candidato ser reposicionado no final da classificação, sendo chamado o próximo candidato da lista de classificação.



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

## **8. DA CONTRATAÇÃO – DOCUMENTOS, VIGÊNCIA E CESSAÇÃO.**

8.1. A contratação, em caráter temporário, de que trata este Edital, dar-se-á mediante assinatura de contrato administrativo de prestação de serviços pelo Município de Guarapari e profissional contratado.

8.2 No ato da designação o candidato deverá apresentar no RH (Subgerência de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde) **cópia simples e originais** dos documentos abaixo relacionados para autenticação do agente administrativo conforme Lei Nº. 13.726 de 08 de outubro de 2018.

- a. Carteira de identidade;
- b. Carteira profissional;
- c. CPF com Certidão de regularidade ;
- d. PIS ou PASEP;
- e. 01 foto 3x4;
- f. ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) original, expedido por médico do trabalho, com data anterior ao da contratação, porém expedido recentemente;
- g. Título de eleitor
- h. Comprovante de quitação eleitoral da última eleição;
- i. Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;
- j. Certidão de nascimento ou casamento;
- k. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 (dezoito) anos;
- l. Cartão de Vacina dos filhos menores de 05 (cinco) anos;
- m. Comprovante de escolaridade;
- n. Comprovante de residência;
- o. Registro no conselho de classe com quitação;
- p. Declaração de bens (documento original);
- q. Declaração de inexistência de antecedentes criminais (original), mediante certidão dos distribuidores da justiça federal;
- r. Declaração de não acumulo ilegal de cargos (documento original);

8.3 O prazo para vigência do contrato de prestação de serviços será de 120 (cento e vinte) dias, podendo ser prorrogado por igual período, conforme Art. 9º, da Lei nº. 4400/2020.

8.4 Podendo ser rescindindo a qualquer tempo pela Administração Pública.

8.5 A rescisão do contrato de prestação de serviços, antes do prazo prevista poderá ocorrer:

- a. A pedido do contratado;
- b. Por conveniência administrativa, a juízo da autoridade que procedeu a contratação;
- c. Quando o contratado incorrer em falta disciplinar;

## **9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS TRANSITÓRIA**

9.1. O candidato classificado poderá ou não ser convocado para prestação de serviço, estando a sua contratação vinculada à necessidade e conveniência da PMG/SEMSA, obedecida a ordem de classificação;



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

- 9.2. A homologação da inscrição não desobriga o candidato de comprovar, a qualquer tempo, quando solicitado, o atendimento a todos os requisitos e condições estabelecidas neste Edital. O candidato que não atender terá sua inscrição cancelada sendo eliminado do PSS.
- 9.3. No caso de substituição dos cargos que vierem a vagar, serão chamados os profissionais remanescentes da lista de classificação, observada sempre a ordem classificatória.
- 9.4. Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento das instruções contidas neste Edital.
- 9.5. De acordo com a legislação processual civil em vigor, é a Comarca de GUARAPARI o foro competente para julgar eventuais demandas judiciais decorrentes do PSS.
- 9.6. O candidato que apresentar declaração ou documentos falsos terá sua inscrição cancelada e anulados todos dela decorrentes.
- 9.7. Valerá a inscrição para todo e qualquer efeito como forma expressa de aceitação, por parte do candidato, de todas as normas constantes deste Edital.
- 9.8. Preenchida a Ficha de Inscrição, o candidato deverá revisá-la, ficando após a assinatura, inteiramente responsável pelas informações nela contidas.
- 9.9. Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Comissão de PSS.
- 9.10. Toda a documentação entregue pelo candidato conforme solicitado nesse Edital, não será devolvida, ficando arquivada na Secretária Municipal de Saúde da PMG.
- 9.11. Será automaticamente **indeferida** a inscrição do candidato que não apresentar os documentos exigidos como requisitos mínimos no ato da inscrição, bem como não atender ao item 3.3.1.
- 9.12. Correrá por conta do candidato a realização de qualquer exame necessário, solicitado no ato de sua convocação.
- 9.13. Os candidatos estarão sujeitos ao cumprimento de carga horária determinada pela Secretaria requisitante, no ato de sua convocação. A escolha da lotação será determinada pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a necessidade do serviço. Na impossibilidade de cumprir a carga horária determinada, o candidato será automaticamente eliminado.

Guarapari/ES, 13 de abril de 2020.

**ALESSANDRA SANTOS ALBANI**  
Secretária Municipal de Saúde

**EDSON FIGUEIREDO MAGALHÃES**  
Prefeito do Município de Guarapari





**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO E  
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE TRABALHO**

<b>AÇÃO</b>	<b>DATA/PERÍODO</b>
PUBLICAÇÃO DO EDITAL NA SEMSA/site PMG.	13 de abril de 2020
PUBLICAÇÃO DO EDITAL EM DOM/ES.	13 de abril de 2020
Prazo Recurso Edital.	13 de abril de 2020
<b>Local das Inscrições: Sede Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde – Horário: 09h às 11h e de 13h às 17h.</b>	
Divulgação da classificação inicial dos candidatos.	14,15,16 de abril de 2020
<b>Recebimento de Recurso da Classificação na Sede Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde – Horário: 09h às 11h e de 13h às 17h.</b>	
Divulgação classificação final dos candidatos após julgamentos dos recursos e Convocação dos Classificados	23 de abril de 2020
1ª convocação - Entrega dos documentos para Admissão, conforme Item 8.2	24 de abril de 2020
	De 24 à 28 de abril de 2020



MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal da Saúde

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PSS – EDITAL SEMSA N° 006/2020**

**NOME DO CANDIDATO**

**CARGO DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**Doc. Identificação: N°** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Município:** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Telefones (s) Fixo:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Declaro conhecer as exigências estabelecidas neste Edital SEMSA e estou de acordo com elas. Declaro, ainda, que assumo total responsabilidade pelas informações e pela veracidade dos documentos entregues no ato da inscrição EM ENVELOPE.

Guarapari, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e Carimbo do Resp.  
por receber a Ficha de Inscrição**

**N° de Laudas:** \_\_\_\_\_

-----cortar-----

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO – EDITAL SEMSA N° 006/2020**

**NOME DO CANDIDATO:**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e Carimbo do Responsável  
por receber a Ficha de Inscrição**

**N° de Laudas:** \_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal da Saúde**

**ANEXO III**

**FICHA DE RECURSO**

**À COMISSÃO DO PSS – EDITAL SEMSA Nº 006/2020**

**NOME DO CANDIDATO:**

**CARGO DO CANDIDATO::**

Argumentação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tenho ciência que no julgamento dos recursos serão considerados somente os documentos constantes no envelope entregue no ato da Inscrição.**

**Guarapari, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**



MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal da Saúde

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO ILEGAL DE CARGOS**

<b>DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO ILEGAL DE CARGOS</b>	
NOME: _____	
Candidato concorrente ao cargo: _____	
Brasileiro (a): ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	
Casado (a): ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	
Acumulo ilegal de cargos: ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	
Portador do CPF: _____	RG: _____
<p>Declara para os devidos fins de direito, 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 ilegal conforme a <b>Constituição Federal Artigo 37, Inciso XVI, alíneas a, b, c</b> ou ainda incompatibilidade de horários com cargo que exercerei, mesmo sendo em regime de escala de acordo com a necessidade da municipalidade.</p> <p>Declaro, outrossim, estar ciente das sanções civis e criminais (<b>artigo 299 do Código Penal</b>) Crime de Falsidade Ideológica - Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos, sujeitando-se às penas da Lei.</p> <p>Guarapari, ____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: right;">_____ <b>Assinatura do Candidato</b></p>	