



## **PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**

### **AVISO**

**A PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**, tendo em vista o disposto no Edital nº 022/2016, de 27 de dezembro de 2016, que estabelece normas para admissão de servidores temporários, torna público que nos **dias 09 e 10 de abril de 2018**, estarão abertas as inscrições do processo seletivo simplificado, conforme quadro abaixo:

<b>CARGO</b>	<b>CARGA HORÁRIA SEMANAL</b>	<b>REMUNERAÇÃO R\$</b>
<b>Fonoaudiólogo</b>	<b>20 Horas</b>	<b>2.129,19 + 471,00</b>

Obs: Os candidatos poderão conhecer o Edital nº 022/2016, de 27 de dezembro de 2016 e seus anexos, que regulamenta as normas para o processo seletivo simplificado encontram-se disponível no endereço eletrônico [www.novavenecia.es.gov.br](http://www.novavenecia.es.gov.br) e neste Aviso.

**As inscrições poderão ser feitas na Secretaria de Saúde, situada na Rua Ibiracú, nº 26, Bairro Margareth – Nova Venécia-ES – CEP: 29830-000, nos dias e horário:**

**Dia – 09 e 10 de abril de 2018.**

**Horário – 8 h às 11 h e das 13 h às 16 h**

A relação dos classificados estará à disposição dos candidatos no átrio da prefeitura no dia **11 de abril de 2018, a partir das 18 horas.**



## **PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**

**Os Candidatos interessados em interpor recursos, poderão fazê-lo, em conformidade com o Edital Completo Nº 022/2016, por escrito Anexo III, à Comissão do Processo Seletivo, na Sala do Conselho Municipal de saúde, situada à Rua: Ibiracú, nº 26, Bairro Margareth, Nova Venécia-ES – CEP:29830-000, no dia 12 de abril de 2018, no horário de 08 h às 11h e das 13 h às 15 h.**

Maiores informações poderão ser obtidas na Secretaria de Saúde ou pelo telefone **(027 – 3772-6871)**.

Nova Venécia - ES, aos 27 dias do mês de março de 2018.

**IZABEL APARECIDA MOREIRA**  
Presidente da Comissão



## **ANEXO I**

### **EDITAL Nº 022/2016** **REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

<b>NOMENCLATURAS</b>	<b>REQUISITOS</b>
<b>Fonoaudiólogo – 20 Horas Semanais</b>	<b>Diploma de Fonoaudiólogo e Registro no devido Conselho</b>



**PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**

**ANEXO II  
EDITAL Nº 022/2016-NV**

**REMETENTE  
(EXTERNO AO ENVELOPE)**

<b>NOME:</b> _____
<b>PROTOCOLO Nº:</b> _____
<b>ENDEREÇO:</b> _____
<b>TELEFONE</b> _____
<b>E-mail</b> _____
<b>CARGO A QUE CONCORRE:</b> _____
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> _____
<b>NÚMERO DE FOLHAS EXCETO A FICHA DE INSCRIÇÃO:</b> _____
<b>Declaro serem verdadeiras as informações e documentos encaminhados por meio deste envelope.</b>
<b>Assinatura do (a) Candidato (a)</b>



**PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**

**ANEXO III  
EDITAL Nº 022/2016/-NV**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**RECURSO À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO-EDITAL Nº  
22/2016**

Nome do (a) candidato (a) \_\_\_\_\_

Nº da Inscrição \_\_\_\_\_ Telefone (27) \_\_\_\_\_

Cargo/Função pleiteada \_\_\_\_\_

Nº de Ordem da Classificação \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Justificativa (escrever a razão pela qual está recorrendo, de forma resumida e objetiva):

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

Nova Venécia-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)**



## **PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA**

### **ANEXO IV EDITAL Nº 022/2016/-NV**

#### **TERMO DE DESISTENCIA DE CARGO PUBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_,

Residente à Rua: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, Declara para os devidos

fins, que convocado pela Secretaria Municipal de Administração do Município de Nova Venécia, a tomar posse do cargo de

\_\_\_\_\_, sob Classificação nº \_\_\_\_\_ do

Processo Seletivo Simplificado Edital nº 022/2016, vem manifestar

de livre e espontânea vontade a desistência de assumi-lo,

renunciando a qualquer direito inerente ao referido processo.

Nova Venécia\_Es., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

---

**Assinatura do (a) Candidato (a)**



## PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA

### ANEXO V EDITAL Nº 022/2016 FICHA DE INSCRIÇÃO – NÍVEL SUPERIOR

NOME _____	Tel _____
IDENTIDADE Nº _____	CPF Nº _____
NASCIMENTO ____/____/____	NATURALIDADE _____
ENDEREÇO _____	
BAIRRO _____	MUNICÍPIO _____
EMAIL _____	
TELEFONES _____	

#### **CARGO A QUE CONCORRE: Fonoaudiólogo 20 Horas Semanais**

DECLARO QUE:

( ) Não possuo deficiência

( ) Possuo deficiência, Especificar \_\_\_\_\_

( ) Possuo cargo público ativo, Especificar \_\_\_\_\_

( ) Possuo cargo público inativo, Especificar \_\_\_\_\_

Incluí no envelope \_\_\_\_ folhas numeradas, exceto a ficha de inscrição em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### **CRITÉRIOS PARA ATRIBUIÇÃO DE PONTOS (Preenchimento pela Comissão)**

<b>I-TEMPO DE SERVIÇO</b>	<b>VALOR/MÊS</b>	<b>TEMPO/MESES</b>	<b>PONTOS</b>
Na função pleiteada, em Instituições Públicas e Privadas, até o limite de 60 (sessenta) meses.	1 Ponto por mês trabalhado		
<b>SUBTOTAL</b>			
<b>II- TÍTULOS</b>	<b>VALOR ATRIBUÍDO</b>	<b>DOCUMENTO APRESENTADO</b>	<b>PONTOS</b>
a) Pós-graduação ou especialização na área pleiteada, de 360 horas ou mais.	06 pontos		
b) Mestrado na área pleiteada	16 pontos		
c) Doutorado na área pleiteada	20 pontos		
d) Cursos avulsos na área pleiteada de 60 a 119 horas, concluídos no período de 01/01/2012 até a presente data.	02 pontos		
e) Cursos avulsos na área pleiteada de 120 horas acima, concluídos no período de 01/01/2012 até a presente data.	04 pontos		
<b>SUBTOTAL</b>			
<b>TEMPO DE SERVIÇO E TÍTULOS - TOTAL</b>			