

Secretaria Municipal de Administração

AVISO – INSCRIÇÃO DE AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM PACS/ESF SEDE E ZONA RURAL

A PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA, tendo em vista o disposto no Edital nº 037/2024, de 30 de outubro de 2024, que estabelece normas para contratação de servidores temporários, torna público que no dia 23 e 24 de outubro de 2025, estarão abertas as inscrições do processo seletivo simplificado, conforme quadro abaixo:

| NOMENCLATURAS | REQUISITOS |
|--|--|
| Auxiliar de Consultório Odontoló- gico PACS/ESF 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Auxiliar de Consultório Odontológico/Auxiliar de Saúde Bucal ou documento que habilite o candidato conforme Resolução CFO nº 99 de 05/03/2010 e Registro no CRO. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Patrimônio do Bis 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Patrimônio da Penha 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Boa Vista 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Cedrolândia 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – São Gonçalo 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Poção 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no |



Secretaria Municipal de Administração

| -Patrimônio do XV 40 horas sema- nais | COREN no cargo. |
|---|---|
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – Água Limpa 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF –Alto Muniz 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |
| Técnico de Enfermagem PACS/ESF – São Luiz Reis 40 horas semanais | Ensino Médio Completo, Diploma de Técnico de Enfermagem e Registro no COREN no cargo. |

Obs. Os candidatos poderão conhecer o Edital nº 033/2024, de 30 de outubro de 2024 e seus anexos, que regulamenta as normas para o processo seletivo simplificado que se encontram disponível no endereço eletrônico www.novavenecia.es.gov.br.

As inscrições deverão ser feitas na Secretaria Municipal de Administração, na Av. Vitória, 347 - Centro, Nova Venécia - CEP 29.830-000, no dia e Horários:

Dias - 23 e 24 de outubro de 2025

Horário: 8 às 11 e das 13 às 15 horas

A relação dos classificados estará à disposição dos candidatos no átrio da Prefeitura no dia 28 de outubro de 2025, a partir das 18 horas.

Os candidatos interessados em interpor recursos, poderão fazê-lo, em conformidade com o Edital Completo nº 034/2024, item 8.1, junto ao setor de Protocolo da Prefeitura de Nova Venécia, na Av. Vitória, 347 — Centro — Nova Venécia-ES — CEP: 29.830-000, utilizando-se o formulário de Recursos — Anexo III, no dia 29 de outubro de 2025, das 8 às 11 e das 13 às 15 horas.

A classificação final estará à disposição dos candidatos no átrio da Prefeitura e no endereço eletrônico <u>www.novavenecia.es.gov.br</u>, no dia **30 de outubro de 2025**, a partir de **18 horas**.



Secretaria Municipal de Administração

Maiores informações poderão ser obtidas na Secretaria Municipal de Administração ou pelo Telefone (27) 3752-9006.

Nova Venécia – ES., 17 de outubro de 2025

Elson Luis Schneider Presidente da Comissão



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES Secretaria Municipal de Administração

ANEXO II EDITAL Nº 037/2024-NV

REMETENTE (EXTERNO AO ENVELOPE)

| NOME: PROTOCOLO N°: |
|---|
| ENDEREÇO: |
| TELEFONE:E-MAIL: |
| CARGO A QUE CONCORRE: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| NÚMERO DE FOLHAS EXCETO A FICHA DE INSCRIÇÃO: |
| Declaro serem verdadeiras as informações e documentos encaminhados por meio deste envelope. |
| Assinatura do (a) Candidato (a) |



Secretaria Municipal de Administração

ANEXO III

EDITAL Nº 037/2024/-NV

FORMULÁRIO PARA RECURSO

| RECURSO A COMISSÃO ESPECIA | L DO PROCESSO SE | LETIVO-EDITAL N°03 | //2024 |
|---|-------------------------|-------------------------|----------|
| Nome do (a) candidato (a) | | | |
| Nº do Protocolo | Telefone() | | |
| Endereço | | | |
| Cargo/Função Pleiteada | | | |
| Nº de Ordem da Classificação | | | |
| E-mail | | | |
| Justificativa (escrever a razão pela qu | ual está recorrendo, de | e forma resumida e obje | etiva): |
| _ | | | |
| _ | | | |
| _ _ | | | |
| _ | | | |
| _ | | | |
| >_ | | | |
| _ | Nova Venécia-ES, | de | _de 2025 |

> ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES Secretaria Municipal de Administração

ANEXO IV

EDITAL Nº 037/2024

TERMO DE DESISTÊNCIA DE CARGO PUBLICO

| Eu, | , portado | or (a) do CP | F nº_ | | | _, e |
|---------------------------------------|--------------|--------------|------------|-------------|----------|-------|
| residente à Rua: | , nº_ | , Bair | ro | | | |
| Cidade | , Estado_ | | | _, declar | ro para | os |
| devidos fins, que convocado pela 🤄 | Secretaria | Municipal | de | Adminis | tração | do |
| Município de Nova Venécia, a Tomar | Posse do C | argo de | | | , | sob |
| classificação nºdo Processo | Seletivo S | implificado | Edita | ıl nº 037/2 | 2024, ve | nho |
| manifestar de livre e espontânea ve | ontade a de | esistência | | de | assum | i-lo, |
| renunciando a qualquer direito ineren | te ao referi | do Processo |) . | | | |
| | | | | | | |
| | _ | | | | | |
| Nova Venécia-ES,de | de | · | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| _ Assinatura | a do (a) Can | ididato (a) | | | | |



Secretaria Municipal de Administração

ANEXO V EDITAL Nº 037/2024

| FICHA DE INSCRIÇÃO | | | | | |
|---|--------------------|-----------------|--------|--|--|
| NOME | | | | | |
| DENTIDADE N° CPF N° | | | | | |
| NASCIMENTO/NATURALIDADE | | | | | |
| ENDEREÇO | | | · | | |
| BAIRRO | MUNICÍPIO_ | · | | | |
| E-MAIL | | | | | |
| TELEFONES | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| CARGO A QUE CONCORRE | | | | | |
| | | | | | |
| CARGA HORARIA | | | | | |
| | | | | | |
| CRITÉRIOS PARA ATRIBUI | ÇÃO DE PONT | os | | | |
| I-TEMPO DE SERVIÇO | | TEMPO/MES ES | PONTOS | | |
| Na função pleiteada, em instituições públicas e | 1 ponto mês | | | | |
| privada, até o limite de 60 (sessenta) meses. | i ponto mes | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | |
| II- FORMAÇÃO E CURSOS | VALOR ATRIBUIDO | QUANTIDA DE | PONTOS | | |
| a – Cursos avulsos na área pleiteada de 60 horas acima de 01/01/2020 a 30/09/2025, dentro da data de validade. | 4 pontos | | | | |
| b - Cursos avulsos na área pleiteada de 20 a 59 horas acima de 01/01/2020 a 30/09/2025, dentro da data de validade. | 2 pontos | | | | |
| | | SUBTOTAL | | | |
| TEMPO DE SERVIÇO E TÍTULOS - TOTAL | | | | | |
| Declaro que: () Não possuo deficiência () Possuo deficiência, Especificar | | | _ | | |
| Declaração de:() Negro/Pardo () Indígena Inclui no envelope documentos enumerados, excet | o a ficha de insc | crição em/ | | | |
| ACCINATUDA DO (A) CAN | IDIDATO (A) | | | | |

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES Secretaria Municipal de Administração

ANEXO VI

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

| Eu, | abaixo assinado, de |
|-----------------------|---|
| | , nascido em/, filho de |
| | e de, |
| estado civil | , residente e domiciliado à, nº |
| , CEP | , candidato do Processo Seletivo Edital nº 037/2024, DE- |
| CLARO, junto ao Mur | cípio de Nova Venécia, sob as penas da Lei, que sou () negro ou |
| () pardo. | |
| Estou ciente de que e | n caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções previstas no |
| Código Penal* e às de | nais cominações legais aplicáveis. |
| | Nova Venécia-ES, dede 2025 |
| | Assinatura do Candidato (a) |

*O Decreto-Lei 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal – Falsidade ideológica. Artigo 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de três anos, e multa, se o documento é particular.



Secretaria Municipal de Administração

ANEXO VII DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

| Eu, | _, porta | ıdor | (a) | do | CPF | nº |
|---|--|--------|--------|-------------|--------|--------|
| , candidato (a) ao cargo | de | | | | : | , Edi- |
| tal nº 033/2024, DECLARO ser indígena conforme valida | ação do C | Caciqu | ıe aba | aixo. | | |
| Eu, | ······································ | Cac | ique | da | ı A | ldeia |
| , declaro que d | o (a) can | didatc | (a) a | ıcima | citado | per- |
| tence à Aldeia, localizada na Terra Indígena | | | | | | E |
| conhece e respeita a organização social, costumes, cre dade indígena. | j | j | | | | |
| /ES,/_ | | | | | / | 2025 |
| Assinatura do Cacique da | Aldeia | | | | | |
| Assinatura do Candidate | o (a) | | | | | |