



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES

Secretaria Municipal de Administração

**EDITAL Nº 005/2026 – CONVOCAÇÃO PARA POSSE OS CANDIDATOS
DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

O MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA, Estado do Espírito Santo, em conformidade com o Edital de Concurso Público nº 001/2023, convoca os candidatos abaixo relacionados para escolha e Posse no dia, horário e local estabelecido neste Edital, devendo no ato apresentar os documentos descritos no referido Edital:

Requisitos e CPF Autenticados

Declaração de acumulação ou não de cargo Público (firma reconhecida) modelo anexo.

Os candidatos poderão retirar a relação de documentos completa junta a Secretaria Municipal de Administração, localizada na Av. Vitória, 347 – Centro – Nova Venécia-ES.

LOCAL DA POSSE: Sala de Reunião do Gabinete do Prefeito, localizada na Av. Vitória, 347 - Centro, Nova Venécia – ES.

DIA: 05/03/2026

HORÁRIO: 13:00 Horas

Secretaria Municipal de Assistência Social

Decreto nº 21.986, de 26 de fevereiro de 2026

Classificação	Nome	Cargo	Carreira Classe	Carga Horária
23	Yara Carolina Nascimento Autodeclarado Étnicos Negro/Pardo	Assistente Social	IX-A	30 horas semanais

Decreto nº 21.987, de 26 de fevereiro de 2026



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES
Secretaria Municipal de Administração

Classificação	Nome	Cargo	Carreira Classe	Carga Horária
6º	Rubia Carla Ferrugine Santos	Educador Social	VI-A	44 horas semanais

OBS. OS DOCUMENTOS PODEM SER AUTENTICADOS NA PREFEITURA.

Nova Venécia-ES, 27 de fevereiro de 2026

Mário Sérgio Lubiana
Prefeito

Valdinei José Favero
Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO

() DE NÃO ACUMULAÇÃO

Declaro, que não ocupo qualquer Cargo, Emprego, Função ou presto serviço em Órgão 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 caracteriza acumulação na forma da Lei, ou ainda, incompatibilidade de horários com o cargo que exercerei.

() DE ACUMULAÇÃO LEGAL

Declaro que ocupo _____ (cargo/emprego/função)
de _____, na Administração _____
(direta/indireta), do Poder Público _____
(Federal/Estadual/Municipal), na forma prevista do Art. 37, XVI, da Constituição Federal do Brasil de 1988, alínea _____.

- Alínea “a” (a de dois Cargos Públicos de Professor).
- Alínea “b” (a de um Cargo Público de Professor com outro, Técnico ou Científico).
- Alínea “c” (a de dois Cargos Públicos privativos de Profissionais da Saúde).

Nova Venécia-ES, _____ de _____ 20 ____.

Nome: _____

Assinatura/Rúbrica: _____
(Reconhecer Firma)