



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES
Secretaria Municipal de Administração

EDITAL Nº 033/2026 – CONVOCAÇÃO PARA POSSE OS CANDIDATOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA, Estado do Espírito Santo, em conformidade com o Edital de Concurso Público nº 001/2023, convoca o candidato abaixo relacionado 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.

O candidato pode retirar a relação de documentos completa junta a Secretaria Municipal de Administração, localizada na Av. Vitória, 347 – Centro – Nova Venécia-ES.

LOCAL DA POSSE: Auditório Central da Secretaria Municipal de Educação, na Rua Sergipe, nº 667 - bairro Margareth, Nova Venécia – ES.

DIA: 1º/10/2026

HORÁRIO: 13:00 Horas

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto nº 22.710, de 10 de setembro de 2026

Classificação	Nome	Cargo	Carreira Classe	Carga Horária
5º	CIBELLE NUENNEN DE OLIVEIRA SILVA	Trabalhador Braçal	I-A	44 horas semanais
15	SHIRLEI ROCHA XAVIER	Trabalhador Bra-	I-A	44 horas



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES
Secretaria Municipal de Administração

	PESSOA COM DEFICIÊNCIA/PCD *	çal		semanais
6º	CAROLYNE DOS SANTOS RODRIGUES	Trabalhador Braçal	I-A	44 horas semanais
7º	GRACIELA DE JESUS CARVALHO	Trabalhador Braçal	I-A	44 horas semanais
8º	BRUNO FERNANDES SANTOS	Trabalhador Braçal	I-A	44 horas semanais
27	ROSYCLERI MOREIRA ROSA AUTODECLARADO ÉTNICOS – NEGRO/PARDO *	Trabalhador Braçal	I-A	44 horas semanais

OBS. OS DOCUMENTOS PODEM SER AUTENTICADOS NA PREFEITURA.

Nova Venécia-ES, 11 de setembro 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 _____



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA-ES
Secretaria Municipal de Administração

(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 de qualquer natureza).
- Alínea “c” (a de dois Cargos Públicos privativos de Profissionais da Saúde).

Nova Venécia-ES, _____ de _____ 20____.

Nome: _____

Assinatura/Rúbrica: _____
(Reconhecer Firma)