



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA Nº 001/2024

10ª CONVOCAÇÃO

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO o resultado final do Concurso Público, conforme Edital nº 001/2024 da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina;

CONSIDERANDO a homologação do Concurso Público conforme Decreto nº. 575/2024, publicado no Diário Oficial dos Municípios no dia 20/12/2024;

CONVOCA:

1. Os concursados aprovados e classificados abaixo relacionados no **ANEXO I**, deverão se apresentar no prazo de **15 (quinze) dias**, contado da data de publicação desta convocação, ou seja, **até o dia 17/06/2025**, na Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina, situada à Av. Prefeito Hélio Rocha, Nº 1091 - Centro - Santa Leopoldina/ES, no horário de 08:00 às 12:00 e de 13:00 às 16:00 horas, munidos dos documentos relacionados nos **ANEXOS II, III e IV** desta convocação, para conferência e validação dos documentos, pela Comissão organizadora do Concurso Público, Edital 001/2024.

2. O candidato aprovado/classificado, após a entrega da documentação supracitada, será nomeado através do **Ato de Nomeação** que será publicado no site <https://www.santaleopoldina.es.gov.br> e Diário Oficial dos Municípios (DOM).

3. Os candidatos deverão comparecer no dia **18 de junho de 2025, às 08 horas** da manhã, na Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina, situada à Av. Prefeito Hélio



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

Rocha, Nº 1091 - Centro - Santa Leopoldina/ES, **para escolha de vagas**, e às **14 horas** do mesmo dia para **TOMAR POSSE**, que ocorrerá no Auditório do CRAS, localizado na Rua Cabo Milton, 111, Centro, Santa Leopoldina/ES, CEP: 29.640-000.

4. O candidato nomeado e constante do **ANEXO I**, que não comparecer no prazo e horário fixados nesta **CONVOCAÇÃO** ou que **NÃO** apresentar a documentação obrigatória mencionada neste Edital, ou ainda apresentar os documentos incompletos, terá a perda automática da vaga, anulando-se todos os atos ou efeitos decorrentes da sua classificação neste certame, bem como de sua nomeação, nos termos do item 9.4.1 do Edital do Concurso Público 001/2024 da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina/ES, **não havendo a possibilidade de pedido de reclassificação, nos termos do item 9.6.**

5. Neste caso, o Poder Público poderá chamar novos candidatos, obedecido à ordem de classificação de cada cargo, o que será feito através de outra **CONVOCAÇÃO**, nos termos do item 9.10 do Edital.

6. Nos termos do item 9.8, os candidatos terão o prazo de até 15 dias, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à data de publicação da nomeação, prorrogável por até 15 dias, a requerimento do interessado, por despacho da autoridade competente, **para tomar posse.**

7. Assinado o termo de posse, o prazo para o candidato **entrar em exercício** é de até 15 dias, nos termos do item 9.9 do Edital.

Santa Leopoldina/ES, 30 de maio de 2025

FERNANDO CASTRO ROCHA
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I

CARGO – ADMINISTRADOR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010916	MARIA EDUARDA BROMERSCHENKEL DE PAULA	2º AMPLA

CARGO – AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012085	VÂNIA FOEGER BERNARDINO	27º AMPLA
0012085	RITCHIELLE GOMES CASTRO	28º AMPLA

CARGO – AUXILIAR DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012161	VIRGINIA PAULA CARVALHO SIMON	46º AMPLA

CARGO – ARQUITETO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012159	FRANCINE CARVALHO SIMON	2º AMPLA

CARGO – AGENTE ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010027	GLAYCIELLEN FARIA PACHECO	1º AFRO
0011701	DANIELA BERENDONK DO ROSARIO	3º AMPLA

CARGO – AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011528	MATHEUS CORRÊA CÂNDIDO	2º AMPLA
0010553	HAGATHA CARLOTT CONTES	1º AFRO
0010147	LETÍCIA BARCELLOS CRUZ	3º AMPLA

CARGO – BIOLOGO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012018	ALIZANDRA FERREIRA LINHARES	1º AMPLA



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

CARGO – CIRURGIÃO DENTISTA 40H

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012336	THAISE BRIDI CHIABAI	5º AFRO

CARGO – ENFERMEIRO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012206	ROBERTA LUIZA DE OLIVEIRA MORGADO	2º AMPLA
0012481	ADRIANA MAZIERO MINCHIO COMETTI	1º AFRO

CARGO – ENGENHEIRO AGRONOMO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010784	ERIELE WESTFAL	1º AMPLA

CARGO – FISCAL DE TRIBUTOS

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010674	MARINALDA DE FÁTIMA PEREIRA	2º AMPLA

CARGO – GARI

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010939	VALQUIRIA CHIFFLER SOUZA	2º AMPLA
0010815	PERLA MARIA BERNARDINO DE SOUZA	3º AMPLA
0010693	LUZIA PAGUNG LAMPIER	4º AMPLA
0010745	ROBERTA CALLOT KRUGER DINIZ	5º AMPLA
0010885	IRENE LAMPIER FERRO	6º AMPLA
0011121	MARIA DA PENHA SANTANNA DE SOUZA	7º AMPLA

CARGO – GUARDA ESCOLAR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011754	ALEXSANDRO DOS SANTOS SILVA	1º AFRO

CARGO – MECÂNICO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011329	FELIPI GRONER NASCIMENTO	2º AMPLA



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

CARGO – MOTORISTA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011717	GABRIEL VITALI DE OLIVEIRA	19º AMPLA
0010024	FERNANDO COUTO DA SILVA	20º AMPLA
0011936	RENAN PLASTER CRUZ	21º AMPLA
0011172	OSMAR HOLZ	22º AMPLA

CARGO – MÉDICO PLANTONISTA OBSTETRA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012545	ARTHUR BRANDÃO DE OLIVEIRA	1º AMPLA

CARGO – NUTRICIONISTA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011426	ALEXANDRE ROCHA DE AMORIM	2º AMPLA

CARGO – OPERARIO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012170	DENNER HERMANN SCHUMACHER	1º AMPLA
0010637	SIDNEY FLEGLER DOS SANTOS	2º AMPLA
0010661	FILIFE FILGUEIRA DE JESUS	3º AMPLA
0011552	RENATO LEPPAUS COSER	4º AMPLA
0010660	MAX SANT ANA SOUZA FIRME	5º AMPLA
0011399	JORIEDSON CAVALCANTE	6º AMPLA
0011131	GERSON RODRIGUES FOSS	7º AMPLA
0011460	MARCOS MORAES DIAS	8º AMPLA
0012054	GILMAR LEPPAUS	9º AMPLA

CARGO – PROFESSOR MAMPA EDUCAÇÃO INFANTIL

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011874	KEYTH BARCELOS SCHMIDEL	10º AMPLA

CARGO – PROFESSOR MAMPB ARTE

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012447	ALINE RIBEIRO	9º AMPLA



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

CARGO – PROFESSOR MAMPP SUPERVISÃO ESCOLAR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012507	JAQUELINE COELHO DA SILVA SAUVALAIO	6º AMPLA

Obs: 5º colocado assumiu a vaga como 1º colocado AFRO

CARGO – PROCURADOR MUNICIPAL

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010551	LETÍCIA NASCIMENTO ALVARENGA PINHEIRO	2º AMPLA

CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011035	BARBARA DE CARVALHO SANTOS	2º AFRO
0012057	ASSOLAINI CHIFFLER SOUZA TELES	3º AMPLA

CARGO – VETERINÁRIO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011351	TIAGO XAVIER VIEIRA	2º AMPLA

Obs: 1º colocado apresentou desistência da vaga por escrito



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

Os **CANDIDATOS** convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, (Item 9.3 do Edital Nº 001/2024), à Secretaria Municipal de Administração, até o dia **17/06/2025** no horário de **08:00 às 12:00** e de **13:00 às 16:00** horas, situada à Av. Prefeito Hélio Rocha, Nº 1091 - Centro - Santa Leopoldina/ES.

O preenchimento de todos os requisitos necessários elencados no item 9.3 do edital e seus subitens é de inteira e total responsabilidade do candidato, que deverá comprová-los mediante a apresentação das **vias originais necessárias**, acompanhadas de fotocópia simples e legível (no que couber).

Foto 3x4 recente;
Ficha de Cadastro de Funcionário devidamente preenchida (ANEXO IV);
Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF) e Carteira de Identidade;
Cópia da Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento;
Cópia da Carteira Nacional de Habilitação e Certidão "Nada Consta", emitida pelo DETRAN (somente para cargo de Motorista);
Cópia de comprovante de residência (água, luz, telefone, outros) atualizado e em nome próprio ou, no caso de comprovante em nome de terceiros, declaração do titular, devidamente reconhecida em cartório, atestando que o candidato reside no respectivo endereço;
Cópia da Carteira de Trabalho (páginas da foto, qualificação civil e páginas de contratos de trabalhos);
Quitação das obrigações eleitorais, mediante apresentação do título de eleitor e: certidão emitida pela Justiça Eleitoral obtida no site: https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor
Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação, se do sexo masculino;
Cópia da Declaração de Imposto de Renda encaminhada à Receita Federal, caso esteja enquadrado na obrigação, conforme legislação.
Certidão Negativa de Tributos Municipais, onde reside o candidato;
Certidão de Antecedentes Criminais fornecido pela Justiça Estadual (1ª e 2ª instância) emitida pelo site: https://sistemas.tjes.jus.br/certidaonegativa/sistemas/certidao/CERTIDAOPESQUISA.cfm
Certidão de Antecedentes Criminais fornecido pela Justiça Federal emitida pelo site:



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/solicitar	
Atestado de Antecedentes Criminais fornecido pela Polícia Civil emitida pelo site: https://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf	
Atestado de Antecedentes Criminais fornecido pela Polícia Federal emitida pelo site: www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais	
Comprovante da Inscrição PIS/PASEP emitida pela Agência da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil; caso não possuir a inscrição comparecer a Divisão de Recursos Humanos da Prefeitura para cadastro;	
Cópia do Diploma ou Certificado de conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida para o cargo (quando for o caso);	
Registro profissional no Conselho Regional respectivo, para as profissões regulamentadas e sujeitas à fiscalização do exercício profissional e comprovante de quitação anual atualizado (quando for o caso);	
Certidão de Nascimento dos filhos menores de 18 anos de idade e/ou dependentes legais;	
Declarar os bens e valores que constituem seu patrimônio; (anexo)	
Declaração de não percepção acumulada de aposentadoria em regime próprio com a remuneração de cargo, emprego ou função pública inacumuláveis, em observância ao art. 37, § 10 da CF (anexo)	
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação legal. No caso de acumulação legal comprovar: i) a data de início do primeiro vínculo; ii) a compatibilidade de horários para o exercício dos cargos, por meio de declaração; e iii) a carga horária semanal do primeiro vínculo	
Questionário Médico; (anexo)	
Aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo pretendido e, nos casos de deficiência, que essa seja compatível com o exercício das respectivas atribuições; (ASO - documento obtido com o médico do trabalho da Prefeitura)	



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO III

Os candidatos deverão comparecer à Secretaria Municipal de Administração até o dia **17/06/2025** no horário de **08:00 às 12:00** e de **13:00 às 16:00** horas e no seguinte endereço: Av. Prefeito Hélio Rocha, 1.091, Centro – Santa Leopoldina/ES, munidos dos exames e laudos **ORIGINAIS E LEGÍVEIS** relacionados abaixo:

LISTA DE EXAMES E LAUDOS NECESSÁRIOS

O **CANDIDATO** convocado deverá apresentar os exames médicos e laudos listados abaixo à Secretaria Municipal de Administração, observando a data acima mencionada.

PARA OS CARGOS DE PROFESSOR E SERVIÇOS EDUCACIONAIS

- ✓ Avaliação Clínica Ocupacional (anamnese e exame físico) que resultará no Laudo médico de aptidão física e mental;
- ✓ Hemograma Completo;
- ✓ Glicemia;
- ✓ Classificação Sanguínea/Fator RH;
- ✓ Parasitológico de Fezes.
- ✓ EAS;
- ✓ Triglicerídeos;
- ✓ Ácido Úrico;
- ✓ PSA (somente para homens, acima de 40 anos)
- ✓ Colesterol Total;
- ✓ Videolaringoscopia c/ Laudo.

▪ MOTORISTA

- ✓ Avaliação Clínica Ocupacional (anamnese e exame físico) que resultará no Laudo médico de aptidão física e mental;
- ✓ Hemograma Completo;
- ✓ Classificação Sanguínea/Fator RH;
- ✓ Glicemia;
- ✓ Parasitológico de Fezes.
- ✓ EAS;
- ✓ Triglicerídeos;
- ✓ Ácido Úrico;
- ✓ PSA (somente para homens, acima de 40 anos)
- ✓ Colesterol Total;
- ✓ Exame Oftalmológico c/Laudo;
- ✓ Eletrocardiograma c/ Laudo;
- ✓ RX de Coluna Lombo Sacra AP e Perfil c/ Laudo.



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

▪ **DEMAIS CARGOS:**

- ✓ Avaliação Clínica Ocupacional (anamnese e exame físico) que resultará no Laudo médico de aptidão física e mental;
- ✓ Hemograma Completo;
- ✓ Glicemia;
- ✓ Classificação Sanguínea/Fator RH;
- ✓ Parasitológico de Fezes.
- ✓ EAS;
- ✓ Triglicerídeos;
- ✓ Ácido Úrico;
- ✓ PSA (somente para homens, acima de 40 anos)
- ✓ Colesterol Total;

OBS.: OS EXAMES E LAUDOS ACIMA MENCIONADOS DEVERÃO SER APRESENTADOS AO MÉDICO DO TRABALHO DA PREFEITURA DE SANTA LEOPOLDINA, PARA QUE EMITA O ASO, EM VIAS ORIGINAIS, CONTENDO PAPEL TIMBRADO, CARIMBO E ASSINATURA. A AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL, QUE RESULTARÁ NO LAUDO MÉDICO DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL, SERÁ REALIZADA PELO MÉDICO DO TRABALHO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA, **SOMENTE NOS DIAS 04.06.2025 E 11.06.2025** (QUARTAS-FEIRAS), A PARTIR DAS 09:00 HRS. (ORDEM DE CHEGADA POR SENHA).



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO IV

FICHA DE CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: __/__/____ NATURALIDADE: _____
SEXO: _____ COR: _____ TIPO SANGUÍNEO: _____
ESTADO CIVIL: _____
ESCOLARIDADE: () ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () ENSINO SUPERIOR
PAI: _____
MÃE: _____
CÔNJUGUE: _____
DEPENDENTES (NOME E DATA DE NASCIMENTO): _____

TELEFONE: (____) _____ CELULAR: (____) _____
EMAIL: _____

ENDEREÇO:

RUA: _____ Nº: _____
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____

DOCUMENTAÇÃO:

RG: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: __/__/____ ORGÃO EXPEDITOR: _____
CPF: _____
TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ EMISSÃO: _____
CTPS: _____ SÉRIE: _____ UF: _____ EMISSÃO: _____
PIS/PASEP: _____ DATA CADASTRO: _____
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: _____ REG.: _____ CATEGORIA: _____
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO: _____
CONSELHO PROFISSIONAL: _____
Nº REGISTRO: _____ EXPEDIÇÃO: __/__/____ VENCIMENTO: __/__/____

Declaro para todos os fins que as informações acima fornecidas para o preenchimento deste cadastro são verdadeiras.

Santa Leopoldina, ____/____/____.

Nome do Declarante

Assinatura do Declarante



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

PERÍCIAS MÉDICAS
QUESTIONÁRIO PARA EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO PARA POSSE

NOME:

1) JÁ ESTEVE ALGUMA VEZ INTERNADO? POR QUANTO TEMPO? POR QUE RAZÃO?

2) JÁ ESTEVE EM TRATAMENTO PSQUIÁTRICO? ONDE? POR QUANTO TEMPO?

3) FEZ OU FAZ USO FREQUENTE DE BEBIDA ALCOÓLICA?

4) FOI PORTADOR DE DOENÇA CONTAGIOSA? (TUBERCULOSE, HANSENÍASE, ETC..)

5) ATUALMENTE, FAZ ALGUM TRATAMENTO DE SAÚDE? QUAL?

6) COSTUMA, FREQUENTEMENTE, SOFRER ALGUM TIPO DE MAL-ESTAR FÍSICO? (TONTA, ACESSO, PERDA DE CONSCIÊNCIA, ETC.) DESCREVA:

8) OUTRAS INFORMAÇÕES :

"O declarante afirma que são verdadeiras as informações acima e assume inteira responsabilidade por elas, sujeitando-se, no caso de omissão dolosa, às sanções administrativas, civis e penais constantes na legislação vigente."

SANTA LEOPOLDINA/ES: ____/____/____.

ASSINATURA DO DECLARANTE



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA - ES

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA - ES		DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARANTE: CPF: CARGO:		
VÍNCULO: () EFETIVO BENS: () POSSUO BENS MÓVEIS E IMÓVEIS (RELACIONAR ABAIXO) () NÃO POSSUO BENS		
ITEM	DESCRIÇÃO DOS BENS	
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO DECLARANTE



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DECLARAÇÃO CONJUNTA ACUMULO DE CARGO E APOSENTADORIA

() Declaro que **NÃO ACUMULO** aposentadoria em regime próprio com a remuneração de cargo, emprego ou função pública inacumuláveis, em observância ao art. 37, § 10 da CF.

() Declaro que **ACUMULO** aposentadoria em regime próprio com a remuneração de cargo, emprego ou função pública inacumuláveis, em observância ao art. 37, § 10 da CF.

() DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO CARGO

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.**

() ACUMULAÇÃO LEGAL

i) a data de início do primeiro vínculo ____/____/____

ii) a carga horária semanal do primeiro vínculo ____ horas

Declaro que ocupo o cargo de _____ na

Administração Pública _____ do Poder Público _____

(direta/indireta)

(federal/estadual/municipal)

na forma prevista no art. 37 da Constituição Federal - 1988.

_____, _____ de _____ de 2025
(local e data)

Assinatura do Declarante



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA - ES

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu _____, brasileiro (a),
_____, (estado civil) portador (a) da Carteira de
Identidade nº _____, candidato habilitado na
_____ posição no Concurso Público para o provimento de cargos da
Categoria _____ Funcional _____ de
_____, do Quadro
de Pessoal da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina - ES, cujo
resultado final foi homologado em _____ vem, pela presente,
requerer a sua **DESISTÊNCIA** à vagado referido cargo, no qual foi
nomeado pelo Decreto nº _____, de _____ de
_____ de 2025, publicado no Diário Oficial dos
Municípios (DOM), em _____ de _____ de 2025.

Santa Leopoldina, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ERRATA AO ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA Nº 001/2024**

ERRATA DA 10ª CONVOCAÇÃO

Onde se ler:

ANEXO I

CARGO – AGENTE ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010027	GLAYCIELLEN FARIA PACHECO	1º AFRO

CARGO – CIRURGIÃO DENTISTA 40H

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012336	THAISE BRIDI CHIABAI	5º AFRO

Leia-se:

CARGO – AGENTE ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011993	CLAUDINEIA PAULINA BELARD VIEIRA	4º AMPLA

CARGO – CIRURGIÃO DENTISTA 40H

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012336	THAISE BRIDI CHIABAI	5º AMPLA

Justificativa: A candidata Glayciellen Faria Pacheco foi convocada na 8ª convocação, publicada no Diário Oficial do dia 04 de abril de 2025, não comparecendo na data estipulada no Edital, 23 de abril de 2025.

A Candidata Thaise Bridi Chiabai pertence a lista de aprovados para ampla concorrência, e **não** a lista de vagas destinadas a afrodescendentes.

Santa Leopoldina/ES, 02 de junho de 2025

FERNANDO CASTRO ROCHA
Prefeito Municipal