



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

15ª CONVOCAÇÃO

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

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 nomeados abaixo relacionados no **ANEXO I**, para comparecer **até o dia 29/04/2026**, 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** abaixo desta convocação, para conferência e validação dos documentos, pela Comissão organizadora do Concurso Público, Edital 001/2024.
2. Os candidatos que tenham cumprido os prazos e procedimentos estabelecidos neste edital de convocação e considerados aptos no exame admissional, deverão comparecer no dia **30 de abril de 2026, às 08 horas** da manhã, na Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina, situada à Av. Prefeito Hélio Rocha, Nº 1091 - Centro - Santa Leopoldina/ES, **para escolha de vagas**, e às **10 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.
3. 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, será exonerado e 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 do Edital.**
4. Neste caso, a Administração Municipal 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.
5. 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.**
6. 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, 09 de abril de 2026

FERNANDO CASTRO ROCHA
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO I

CARGO – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010441	THAIS SULATTI WILL	35 ° AMPLA
0011599	LUCRECIA DE FATIMA HUFNER	36 ° AMPLA
0010148	ROSIMAR ALVES DA SILVA	37 ° AMPLA
0010978	TAHYNA PERES GONÇALVES SANTOS	38 ° AMPLA
0010608	ALESSANDRA SANTANNA DE SOUZA	39 ° AMPLA
0010023	ANA PAULA LAMBERTI SOARES	40 ° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – BOMBEIRO HIDRAULICO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011614	DYOGO REINHOLZ DA CONCEIÇÃO	1° AMPLA

CARGO – ELETRICISTA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012055	VANDERLEY SOARES RIBEIRO	2° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – MOTORISTA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012139	ELIMAR NASS	26° AMPLA
0010559	GERSON MUNIZ	27° AMPLA
0012441	RANGEL TIMM	28° AMPLA
0011468	RONILSON ROLIM	28° AMPLA
0010078	VALDAIK ALVES DE SOUZA	30° AMPLA
0011323	EDER GONÇALVES FERRO	31° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – PINTOR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0012385	ADEILTON AGUIAR DE SOUZA	2° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – PROFESSOR MAMPB ARTE

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010542	JULLIA PEREIRA DA LUZ	12° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – PROFESSOR MAMPP SUPERVISOR ESCOLAR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0011420	JULIANY HARTWIG PEREIRA SCHUMACHER	7° AMPLA

Obs: não há candidatos aprovados para vagas reservadas

CARGO – SOLDADOR

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0010379	FLÁVIO PAULO CASOTTI	1° AMPLA



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

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 **29/04/2026** 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, OU auto declaração ANEXO VIII .
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: https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/solicitar
Atestado de Antecedentes Criminais fornecido pela Policia Civil emitida pelo site: https://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf
Atestado de Antecedentes Criminais fornecido pela Policia 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 VI
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 VII
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação legal. No caso de acumulação legal comprovar: ANEXO VII
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 V
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

ANEXO III

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**

- ✓ 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.**

▪ **CARGO DE 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.

▪ **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 EMISSÃO DO ASO.

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 16.04.2026, 23.04.2026 e 28.04.2026**, A PARTIR DAS 09:00 HRS. (ORDEM DE CHEGADA POR SENHA).



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO IV

FICHA DE CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ NATURALIDADE: _____

SEXO: _____ COR: _____ TIPO SANGUINEO: _____

ESCOLARIDADE: () ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MEDIO () 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: _____

TITULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ EMISSÃO: _____

CTPS: _____ SERIE: _____ 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

ANEXO V

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? (TONEIRAS, ACESSO, PERDA DE CONSCIENCIA, 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

ANEXO VII

DECLARAÇÃO CONJUNTA

ACUMULO DE 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.

ACUMULO DE CARGOS

() 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 _____ na forma prevista no art. 37 da Constituição Federal - 1988.
(direta/indireta) (federal/estadual/municipal)

_____, _____ de _____ de 2026

Assinatura do Declarante



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO VIII

TERMO DECLARATÓRIO DE ISENÇÃO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do CPF nº _____ e do RG nº _____, **candidato(a) aprovado(a) no Concurso Público regido pelo Edital nº 001/2024**, para o cargo de _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins de posse no referido cargo, que **não estou obrigado(a) a apresentar a Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF)**, conforme estabelecido pela legislação vigente, especialmente no que tange aos critérios de rendimentos, bens e outras condições.

Declaro, ainda, estar ciente de que a prestação de informações falsas configura crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, bem como poderá acarretar a anulação da posse ou exoneração do cargo público, sem prejuízo das demais sanções legais.

Por ser verdade, firmo o presente para que produza seus efeitos legais.

Local...../ES, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) 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 vaga do referido cargo, no qual foi nomeado pelo Decreto nº _____, de _____ de _____ de 2026, publicado no Diário Oficial dos Municípios (DOM), em _____ de _____ de 2026.

Santa Leopoldina, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante