



## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025 – 23ª CONVOCAÇÃO**

A Prefeitura Municipal de Brejetuba, por intermédio do Prefeito Municipal e da Comissão Permanente de Processos Seletivos, instituída através da Portaria nº 1.023/2025 torna pública a convocação dos candidatos aprovados no processo seletivo nº 002/2025, conforme segue abaixo:

### **I – DA CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS PARA CONTRATAÇÃO EM SUBSTITUIÇÃO:**

As contratações dos candidatos abaixo relacionados, se darão em forma de substituição, nos termos dos artigos. 33 e 34 da Lei Municipal 006/1998 – Estatuto do Servidor Público.

| <b>CARGO: NUTRICIONISTA</b> |                  |                   |
|-----------------------------|------------------|-------------------|
| <b>CANDIDATO</b>            | <b>COLOCAÇÃO</b> | <b>SECRETARIA</b> |
| HIONARA DELA COSTA BERMOND  | 4º               | SAÚDE             |

| <b>CARGO: VIGIA</b>    |                  |                   |
|------------------------|------------------|-------------------|
| <b>CANDIDATO</b>       | <b>COLOCAÇÃO</b> | <b>SECRETARIA</b> |
| ZIONE SIQUEIRA PEREIRA | 9º               | SAÚDE             |

### **II – DO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO CONVOCADO**

Os candidatos convocados terão o prazo de 10 (dias) corridos a partir da publicação do Edital de convocação, para apresentar a ficha cadastral (ANEXO I), no setor de protocolo da prefeitura municipal, com as seguintes documentações:

- a) CPF
- b) Carteira de Trabalho e Previdência Social (cópia da página da foto e dados pessoais);
- c) Título de eleitor;
- d) certidão de quitação eleitoral ou comprovante de votação nas duas últimas eleições
- e) Carteira de identidade (não serve protocolo);
- f) Certidão de nascimento, casamento ou divórcio;
- g) Comprovante de residência atualizado;
- h) Certidão de nascimento dos filhos, CPF e RG dos dependentes;
- i) Cartão de vacinação dos filhos menores de 05 anos;
- j) Frequência escolar dos filhos menores de 18 anos;
- k) Exame admissional (realizado com médico do trabalho)
- l) PIS/PASEP
- m) 01 foto 3X4.
- n) Diploma (comprovante de escolaridade reconhecido pelo MEC);
- o) Dados Bancários;
- p) Carteira de Motorista para o cargo de motorista;
- q) Registro profissional atualizado (para cargos de profissão regulamentada);
- r) Número de telefone para contato, e-mail pessoal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BREJETUBA**

- s) Certidão negativa criminal;
- t) Certificado de reservista (para sexo masculino);
- u) Ficha cadastral - Anexo I;
- v) Declaração de acúmulo de cargos - Anexo II;
- w) Declaração de bens e valores que compõe seu patrimônio - Anexo III;
- x) Para estagiários: Declaração da faculdade contendo: Nome da instituição, CNPJ, endereço, curso, duração do curso, qual período o aluno está cursando;
- y) Seguro de vida.
- z) Não ter sido demitido de serviços público Federal, Estadual ou Municipal, com função pública.

### **III – DA DESISTÊNCIA**

O candidato que vier a desistir da vaga deverá assinar o termo de desistência (ANEXO III) para que a municipalidade possa proceder nova convocação.

### **IV – DO INÍCIO DO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE LABORAL**

O início do exercício da atividade laboral se dará mediante a apresentação da documentação exigida, no prazo estipulado.

Brejetuba-ES, 11 de março de 2026.

**SERGIO LITIG**

Secretário Municipal Interino de Administração

**CHARLENE COCO DA COSTA LITIG**

Membro da Comissão Permanente de Processos Seletivos



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BREJETUBA**

## ANEXO I

### FICHA CADASTRAL

|                                                                                                                              |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nome:                                                                                                                        |                                        |
| CPF:                                                                                                                         | RG:                                    |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino                                                                                     | <input type="checkbox"/> Feminino      |
| Endereço:                                                                                                                    |                                        |
| Bairro:                                                                                                                      | Nº:                                    |
| Telefone:                                                                                                                    | E-mail:                                |
| Secretaria:                                                                                                                  |                                        |
| Cargo:                                                                                                                       |                                        |
| Características Físicas: Peso <input type="text"/> Estatura <input type="text"/>                                             |                                        |
| Doador de Órgãos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                  | Raça: Amarela <input type="checkbox"/> |
| Tipo Sanguíneo? <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O | Branca <input type="checkbox"/>        |
| Fator Rh: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo                                                | Indígena <input type="checkbox"/>      |
|                                                                                                                              | Parda <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                                              | Preta <input type="checkbox"/>         |

Declaro que todas as informações prestadas aqui, são verdadeiras.

Brejetuba-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Servidor Público



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BREJETUBA**

## ANEXO II

### ***DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO***

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
do CPF nº \_\_\_\_\_, e RG nº \_\_\_\_\_,  
lotado(a) na secretaria \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que:

NÃO POSSUO OUTRO CARGO PÚBLICO ☐

POSSUO OUTRO CARGO PÚBLICO ☐

| DESCRIÇÃO DO CARGO |
|--------------------|
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |

Brejetuba-ES, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BREJETUBA**

## ANEXO III

### Termo de Desistência

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em  
\_\_\_\_\_,  
candidato classificado no processo seletivo Edital nº 002/2025, do cargo de  
\_\_\_\_\_, venho pelo presente  
**DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA** para o qual fui convocado por meio de  
edital de convocação no site e mural da Prefeitura de Brejetuba.

Brejetuba-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
NOME DO CANDIDATO

Obs.: Em caso de desistência do candidato favor preencher este termo e  
encaminhar para [rh@brejetuba.es.gov.br](mailto:rh@brejetuba.es.gov.br)