



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SOORETAMA**

DECRETO Nº 803/2024, DE 19 DE ABRIL DE 2024

**DISPÕE SOBRE NOMEAÇÃO DE  
SERVIDORES APROVADOS EM  
CONCURSO PÚBLICO, E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS.**

O PREFEITO MUNICIPAL DE SOORETAMA, estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, e tendo em vista o Concurso Público Municipal realizado por força do Edital nº 002/2023/PMS/ES, de 17/11/2023, e suas alterações, resultado final homologado e publicado no DIO - AMUNES-ES em 29/01/2024.

**DECRETA:**

**Art. 1º** Ficam nomeados para exercerem o cargo de provimento efetivo de: **AUXILIAR DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO**, no quadro de servidores do município de Sooretama, os aprovados em Concurso Público abaixo relacionados:

**AUXILIAR DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO**

5º JULIETE PENEDO BOTELHO

**Art. 2º** Ficam convocados os candidatos nomeados por este decreto a comparecer no setor de recursos humanos da secretaria municipal de saúde desta municipalidade munidos da documentação de habilitação e do atestado médico admissional emitido pela Junta Médica Oficial do município, notificando que os nomeados têm o prazo de **30 (trinta) dias** a contar da data de publicação deste decreto, nos termos da legislação vigente, para provimento do cargo, sob pena de ser tornada sem efeito a nomeação por motivo de falta de posse.

**Art. 3º** Os candidatos convocados neste decreto deverão comparecer obrigatoriamente ao setor de recursos humanos da secretaria municipal de saúde para agendamento do exame admissional, **após entregar toda a documentação exigida neste decreto**, no horário oficial de Brasília sendo **08:00 às 11:00 e 13:00 às 17:00**.

**§1º** Os candidatos deverão entregar todos os documentos em via original presentes no **ANEXO I e II** deste decreto a secretaria municipal de saúde da prefeitura municipal de Sooretama localizada na Rua Manassés dos Reis, 180, Centro Sooretama/ES **no prazo de 30 dias corridos a contar da data de publicação deste decreto**.

**§2º** Toda a documentação exigida no **ANEXO I E II** devem ser apresentadas em **arquivo único, em formato PDF, em sequência, via mídia USB** a secretaria municipal de Saúde.

**§3º** Os documentos previstos no anexo I nas alíneas: **C – D – E – F – G – H – I – K** deverão ser apresentados obrigatoriamente em cópia autenticada por qualquer cartório extrajudicial competente para o ato.





**Art. 4º** A data da posse será agendada mediante o cumprimento de todos os critérios descritos no artigo 2º deste decreto, obedecendo o prazo de 30 (trinta) dias contados da publicação deste decreto, nos termos do art. 19 da Lei Complementar 13/2019.

**Art. 5º** Caso o candidato não conclua as etapas de inspeção médica e/ou entrega dos documentos de habilitação para a posse no cargo, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados da publicação deste decreto, o mesmo deverá requerer junto ao setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Sooretama, situado na Rua Vitória Bobbio N 281, Centro, SooretamaES, antes do término do prazo estabelecido neste decreto, a prorrogação do prazo para a posse por mais 30 (trinta) dias, nos termos do art. 19 da Lei Complementar 13/2019.

**Art. 6º** Caso o candidato esteja impedido de comparecer a posse, poderá fazê-la por meio de procuração específica nos termos dos Art. 21 e 22 da Lei Complementar 13/2019.

**Art. 7º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

### **REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE**

Prefeitura Municipal de Sooretama, Estado do Espírito Santo, aos 19 de abril de 2024

Assinado por ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI 031.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA  
19/04/2024 14:11:57

**ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI**  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SOORETAMA

REGISTRADO E PUBLICADO NESTA SECRETARIA, DATA SUPRA

Assinado por ANTONIO GONCALVES 018.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA  
19/04/2024 14:41:38

**ANTÔNIO GONÇALVES**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SOORETAMA**

**ANEXO I**

<b>Relação dos documentos de habilitação para posse no cargo:</b>
<p>Atenção as alíneas: <b>C – D – E – F – G – H – I – K</b>, pois deverão ser apresentados obrigatoriamente em cópia autenticada por qualquer cartório extrajudicial competente para o ato.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 01 Fotos 3x4 (colorida e recente);</li> <li>b) Ficha de inscrição gerada eletronicamente</li> <li>c) <b>Certidão de nascimento ou de casamento (cópia autenticada);</b></li> <li>d) <b>Carteira de identidade (cópia autenticada);</b></li> <li>e) <b>CPF (cópia autenticada) (obs: o nome do candidato no CPF deverá estar atualizado e idêntico ao nome constante da certidão de nascimento ou de casamento);</b></li> <li>f) <b>Título de eleitor (cópia autenticada);</b></li> <li>g) <b>Carteira de trabalho (cópia da página da foto e do verso - autenticada);</b></li> <li>h) <b>Certificado de reservista - para candidatos do sexo masculino (cópia autenticada);</b></li> <li>i) <b>CPF e certidão de nascimento de filhos menores de 14 anos (cópia);</b></li> <li>j) Comprovante de residência atualizado últimos 03 meses (cópia);</li> <li>k) <b>Comprovante de nível de escolaridade (diploma e histórico escolar) e especialização exigidos para o cargo (cópia autenticada) quando exigido conforme edital.</b></li> <li>l) <b>Cópia do registro de classe E certidão de adimplência.</b></li> <li>m) Qualificação cadastral do PIS/PASEP; devendo o documento mencionar: <u>OS DADOS ESTÃO CORRETOS</u>;</li> <li>n) Extrato bancário - <u>PIS ou PASEP</u>; ou outro documento oficial que comprove a inscrição do PIS ou PASEP;</li> <li>o) Situação cadastral do CPF: onde deve mencionar no documento: <u>REGULAR</u>;</li> <li>p) Candidatos às vagas reservadas às pessoas com deficiência deverão apresentar laudo médico, emitido nos últimos 06 meses (original ou cópia autenticada em cartório), que ateste a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), conforme especificado no Decreto nº 3.298/1999 e suas alterações, bem como à provável causa da deficiência;</li> <li>q) Declaração de Bens e Valores</li> <li>r) Declaração de acumulação legal ou não de cargos</li> <li>s) Atestado de Antecedentes Criminais da polícia civil do estado do Espírito Santo (original);</li> <li>t) Certidão negativa criminal federal do TRF2 – (<a href="https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/solicitar">https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/solicitar</a>)</li> <li>u) Certidão de Quitação Eleitoral, disponível no site <a href="http://www.tse.jus.br">www.tse.jus.br</a> (original); Certidão Negativa da Justiça Estadual (Criminal), <u>01° e 02° instância</u> disponível no site <a href="http://www.tjes.jus.br">www.tjes.jus.br</a> (original)</li> </ul>





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SOORETAMA**

**ANEXO II**

**Relação dos exames e documentos que deverão ser apresentados à Junta Médica Oficial do Município de Sooretama:**

OBS.: A data dos exames não poderá exceder aos 60 (sessenta) dias anteriores a data de publicação deste Decreto.

- a) hemograma + plaquetas;
- b) VDRL;
- c) urina EAS;
- d) fezes EPF;
- e) lipidograma;
- f) fator RH + GS;
- g) glicose;
- h) ultrassonografia mamária bilateral com laudo (mulheres até 35 anos de idade);
- i) mamografia bilateral com laudo (mulheres acima de 35 anos de idade);
- j) P.S.A. total e livre (homens acima de 40 anos de idade);
- k) RX torax AP **com laudo**;
- l) RX de coluna lombar AP **com laudo**;
- m) RX punhos e mãos (D e E) **com laudo**;
- n) audiometria;
- o) optometria;
- p) ECG;
- q) laudo psiquiátrico;
- r) laudo psicológico;
- s) outros exames complementares, caso a Junta Médica Oficial do Município de Sooretama julgue necessário;
- t) Os candidatos às vagas reservadas às pessoas com deficiência deverão apresentar laudo médico, emitido nos últimos doze meses (original ou cópia autenticada em cartório), que ateste a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID- 10), conforme especificado no Decreto nº 3.298/1999 e suas alterações, bem como à provável causa da deficiência, e, se for o caso, exames complementares específicos que comprovem a deficiência.



## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a \_\_\_\_\_, declaro para fins de admissão em cargo publico que sou possuidor(a) dos bens relacionados abaixo.

Qt	Bens	Valor
1. ( )	_____	R\$ _____
2. ( )	_____	R\$ _____
3. ( )	_____	R\$ _____
4. ( )	_____	R\$ _____
5. ( )	_____	R\$ _____
6. ( )	_____	R\$ _____
7. ( )	_____	R\$ _____
8. ( )	_____	R\$ _____
9. ( )	_____	R\$ _____
10. ( )	_____	R\$ _____

Por ser verdade o exposto acima firmo a presente declaração sob as penas da lei.

Sooretama-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

## DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E/OU PROVENTOS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de admissão em cargo público, que:

**NÃO RECEBO** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

**RECEBO** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, conforme anexa cópia do contracheque.

**NÃO ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

**ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

ÓRGÃO:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

DATA DE ADMISSÃO NO PRIMEIRO VÍNCULO:

Em decorrência do exercício do cargo no Município de Sooretama, passo a acumular:

Dois cargos de professor.

Um cargo de professor com outro técnico ou científico.

Dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde.

Outro: \_\_\_\_\_

**DECLARO** também estar ciente que devo comunicar ao Setor de Recursos Humanos do Município de Sooretama qualquer alteração que venha ocorrer na minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infralegais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas, sob pena de instauração de processo administrativo disciplinar.

**DECLARO** ainda estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis, tornando a presente válida para todos os fins de direito.

Por ser verdade o exposto acima, firmo a presente declaração

Sooretama, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**