



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

COMUNICADO 01
REFERENTE AO EDITAL Nº 001/2025

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA-ES**, através da Comissão Especial, nomeada pela Portaria nº 1.777/2025, de 15/08/2025, torna público a **REABERTURA DO PRAZO DAS INSCRIÇÕES** do Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2025, para seleção e contratação de servidores em regime de designação temporária para **CADASTRO DE RESERVA**, para atendimento de excepcional interesse público, para os cargos infracitados, consubstanciado no art. 37, inciso XI da Constituição Federal e Leis Municipais nº 1.487/2013, Lei nº 1.673/2018 e 1.674/2018, 1.770/2022 e outras correlatas.

Cargos:

- Auxiliar de Serviços Gerais (Região: Sede, Sobradinho e Santo Antonio);
- Auxiliar de Serviços Odontológicos / Auxiliar de Serviços Odontológicos da ESF;
- Auxiliar de Serviços Operacionais (Região: Sede e Bela Vista);
- Cuidador Social;
- Motorista;
- Operador de Máquinas;
- Vigilante.

O link para a inscrição estará disponível exclusivamente via Internet, na página do município, no endereço eletrônico <http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao>, conforme cronograma de datas anexo, observado o horário oficial de Brasília/DF.

Boa Esperança/ES, 18 de agosto de 2025.

Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado
Portaria nº 1.777/2025



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO I - DOS VENCIMENTOS DOS CARGOS

Nº	CARGO	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTOS
1.	Auxiliar de Serviços Gerais (ASG) Pré-requisito: Alfabetizado	40 horas	R\$ 1.518,00 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
2.	Auxiliar de Serviços Odontológicos / Auxiliar de Serviços Odontológicos da ESF Pré-requisito: Ensino Médio completo, registro no Conselho Regional de Odontologia e experiência de no mínimo 01 (um) ano	40 horas	R\$ 1.669,80 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
3.	Auxiliar de Serviços Operacionais (ASO) Pré-requisito: Alfabetizado	40 horas	R\$ 1.518,00 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
4.	Cuidador Social (<i>podendo realizar as funções em regime de turno de revezamento a critério da Administração Pública</i>) Pré-requisito: Ensino Médio completo e capacitação específica com carga horária mínima de 60h	40 horas	R\$ 1.669,80 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
5.	Motorista Pré-requisito: Alfabetizado e CNH válida categoria "D" ou superior	40 horas	R\$ 1.745,70 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
6.	Operador de Máquinas Pré-requisito: Alfabetizado e CNH válida, categoria "C" ou superior	40 horas	R\$ 2.003,76 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)
7.	Vigilante Pré-requisito: Ensino Fundamental completo e Certificado de curso na área	40 horas	R\$ 1.518,00 + R\$ 150,00 (Auxílio Alimentação) + R\$ 50,00 (Vale Feira)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO II - CRONOGRAMA

1	18/08/2025	Publicação do Edital de Reabertura
2	18 à 21/08/2025 no horário de 07h30m às 11h	Para as DECLARAÇÕES DE TEMPO DE SERVIÇO a ser expedida pelo Município de Boa Esperança deverá ser REQUERIDA no Protocolo Municipal
3	8h do dia 21/08 às 23h59m do dia 25/08/2025	As inscrições serão realizadas, EXCLUSIVAMENTE , por meio eletrônico, observado o fuso horário de Brasília/DF
4	27/08/2025	Classificação Parcial após Inscrição
5	27/08/2025	Publicação do Edital de convocação dos candidatos para apresentar a documentação informada na inscrição. Obs.: durante a vigência do Edital novas convocações para apresentação de documentos poderão ser publicadas.
6	29/08/2025	Apresentação dos documentos informados na inscrição, conforme lista de candidatos do Edital de Convocação
7	01/09/2025	Edital de convocação para prova prática para Motoristas e Operadores de Máquinas
8	03/09/2025	Prova prática para Motoristas e Operadores de Máquinas
9	03/09/2025	Recurso da prova prática para Motoristas e Operadores de Máquinas
10	05/09/2025	Classificação Prévia após Análise dos Documentos
11	05/09/2025	Recurso da análise prévia dos documentos
12	10/09/2025	* Resultado da análise de todos os recursos e Resultado final da análise dos documentos; * Homologação do Edital; * Edital de Convocação para entrega de documentos para os possíveis contratados.
13	12/09/2025	Entrega dos documentos dos possíveis contratados, conforme listagem do Edital de Convocação



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO III - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

(Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado)

Candidato(a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Opção: () Ampla Concorrência () Negros/Pretos () Pardos () Indígenas () PcD

Região: () Sede () Sobradinho () Santo Antônio () Bela Vista

Cargos:

- () Auxiliar de Serviços Gerais (ASG)
- () Auxiliar de Serviços Odontológicos / Auxiliar de Serviços Odontológicos da ESF
- () Auxiliar de Serviços Operacionais (ASO)
- () Cuidador Social
- () Motorista
- () Operador de Máquinas
- () Vigilante

Declaro para os devidos fins legais que neste envelope contém _____ folhas, devidamente assinadas ou rubricadas e enumeradas.

Boa Esperança/ES, ____ de agosto de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ALFABETIZADO

Eu, _____,
natural de _____, nascido (a) em ___/___/___, portador do
RG n° _____ e CPF n° _____, declaro para os devidos fins
de direito que sou alfabetizado.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Boa Esperança/ES, ___ de _____ de 2025.

Declarante