



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3749-0001 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

EDITAL Nº 80/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA CONVOCAÇÃO REFERENTE AO EDITAL Nº 73/2025

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/ES**, através da Comissão Especial, nomeada pela Portaria nº 2.201/2025, de 25/09/2025, referente ao Processo Seletivo Simplificado, para seleção e contratação de servidores em regime de designação temporária para **CADASTRO DE RESERVA**, para atendimento de excepcional interesse público, 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 e outras correlatas.

Considerando o disposto no Edital Processo Seletivo Simplificado nº 73/2025, com resultado após classificação parcial após inscrição, devidamente publicado, **RESOLVE**:

1. Convocar os candidatos inscritos para comparecerem perante esta municipalidade para apresentar, caso haja interesse, as cópias dos documentos declarados no ato da inscrição, nos termos do Edital nº 73/2025, item 09, junto à Comissão Especial.

2. Deverá comparecer o candidato ou alguém em seu nome no dia **08 de outubro de 2025**, no período de 7h30min às 10h30min e de 12h30min às 14h30min. A entrega de documentos será na Sede da Prefeitura Municipal, na sala do **Setor de Recursos Humanos**, localizada na Avenida Senador Eurico Resende, nº 780 – Centro, Boa Esperança – ES.

3. Os documentos relacionados abaixo deverão ser apresentados à Comissão Especial, em **ENVELOPE LACRADO** (colado) e enumerados a partir do comprovante de inscrição:

3.1. O comprovante de inscrição;

3.1.1. Cópia de documento de identidade ou documento equivalente;

3.1.2. Cópia do CPF;

3.1.3. Cópia dos pré-requisitos para o cargo, nos termos dos itens 4 e 9 do Edital;

3.1.4. Declaração de tempo de serviço, certidão de tempo de serviço ou cópia da Carteira de Trabalho, na função pleiteada, nos termos do item 5 do Edital;

3.1.5. Cópia dos certificados ou diplomas de formação acadêmica que julgar necessários para comprovar o informado na inscrição, nos termos dos itens 6 e 9 do Edital.

3.1.6. Cópia dos cursos avulso na área pleiteada

3.2. O candidato fixará na parte externa do envelope, a ficha devidamente preenchida denominada **comprovante de entrega de documentos**, constante no anexo II deste edital.

3.3. O responsável pelo recebimento do envelope não realizará a conferência dos documentos, pois só será recebido se estiver lacrado (colado).



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3749-0001 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

3.4. As informações prestadas na ficha e os documentos entregues são de inteira responsabilidade do candidato.

3.5. Nenhum documento entregue no momento da comprovação será devolvido ao candidato.

3.6. Nenhum documento será entregue em momento posterior.

3.6.1. Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente **ELIMINADO** do processo de seleção.

3.6.2. O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (tempo de serviço, formação acadêmica e cursos) será reclassificado de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.

Boa Esperança/ES, 07 de outubro de 2025.

Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado

Portaria nº 2.201/2025



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3749-0001 | E-mail: processosseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO I
LISTA DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS / AUXILIAR DE
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DA ESF

Posição	Número de Inscrição	Nome
1.	1799668DFC3A3388FC	JAMILE DOS SANTOS CRUZ
2.	1799768DFCD07351CE	LAISA FRANCISCO FIGUEIREDO
3.	1799868E2D8408F92A	JULINDA DE OLIVEIRA COSTA
4.	1799968E43125B2CF0	ROSIANE GONÇALVES LINO
5.	1800068E45F6A87F49	JULIANA RIBEIRO DOS SANTOS DO NASCIMENTO



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3749-0001 | E-mail: processosseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO II

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 Quilombolas PcD

Cargo:

Auxiliar de Serviços Odontológicos / Auxiliar de Serviços Odontológicos da ESF

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

Boa Esperança/ES, 08 de outubro de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)