



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) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

COMUNICADO 02

EDITAL N° 021/2020

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA-ES**, através da Comissão Especial, nomeada pela Portaria nº 051/2021, de 02/02/2021, torna público a **REABERTURA DO PRAZO DAS INSCRIÇÕES** do Processo Seletivo Simplificado Edital nº 021/2020, 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 e outras correlatas.

Cargos: Operador de Máquinas (Categoria 1: Retroescavadeira, Categoria 2: Motoniveladora, Categoria 3: Pá Carregadeira e Categoria 4: Escavadeira Hidráulica)

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, 20 de julho de 2021.

Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado

Portaria nº 051/2021



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) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

**ANEXO I - DOS VENCIMENTOS DOS CARGOS
EDITAL 021/2020**

Nº	CARGO	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTOS
1.	Operador de Máquinas	40 horas	R\$ 1.365,00 + R\$ 120,00 (auxílio alimentação)



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) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@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)

Cargo: Operador de Máquinas

<input type="checkbox"/> Escavadeira Hidráulica	<input type="checkbox"/> Retroescavadeira
<input type="checkbox"/> Motoniveladora	<input type="checkbox"/> Pá carregadeira

Candidato(a): _____

Endereço: _____

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

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Pág. Nº
CPF	
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia	
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO	Pág. Nº
Comprovante de que no mínimo é alfabetizado	
Curso na área	
Carteira Nacional de Habilitação válida C, D ou E	

TEMPO DE SERVIÇO	Pág. Nº
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses	
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Ensino Médio completo	
b) Ensino Fundamental completo	
c) Curso avulso na área pleiteada de 60 horas ou mais	
d) Curso avulso na área pleiteada de até 59 horas	

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

Boa Esperança/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)



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) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO OU APOSENTADORIA EM OUTRO REGIME DE PREVIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____,
declaro, sob as penas do art. 299 do Código Penal, que:

- não recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência
 recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência

Caso receba aposentadoria ou pensão de outro regime de previdência, deverá declarar:

- Tipo do benefício: Pensão aposentadoria
- Ente de origem: Estadual Municipal Federal - Tipo de servidor: Civil Militar
- Data de início do benefício no outro regime: ____/____/____.
- Nome _____ do _____ órgão _____ da
pensão/aposentadoria: _____
- Última remuneração bruta*: R\$ _____ - Mês/ano: ____/____
*última remuneração bruta sem considerar valores de 13º Salário (abono anual).

A Emenda Constitucional nº 103 de 12 de novembro de 2019, no §1º do art. 24 prevê que a acumulação de pensão por morte com outro benefício fica sujeita à redução do valor daquele menos vantajoso nas seguintes situações:

I - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro do RGPS com pensão por morte concedida por outro regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares; e

II - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro de qualquer regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares, com aposentadoria concedida por qualquer regime de previdência social ou com proventos de inatividade decorrentes das atividades militares.

A declaração falsa ou diversa de fato ou situação real ocorrida, além de obrigar à devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

Boa Esperança/ES, ____ de _____ de 2021.

Assinatura e identificação do(a) requerente ou representante legal



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) 3768 6518 | 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 nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins
de direito que sou alfabetizado.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Boa Esperança, ES, ___ de _____ de 2021.

Declarante



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) 3768 6518 | E-mail: processoseletivo@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO V - CRONOGRAMA
EDITAL 021/2020

1.	Publicação do Comunicado de Reabertura	Dia 20/07/2021 , no átrio da PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA e no link http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao
2.	Período de Inscrição	Serão realizadas, exclusivamente , por meio eletrônico, devendo o candidato acessar o link http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao no período de 8h do dia 23/07/2021 até às 23h59min do dia 25/07/2021 , observado o fuso horário de Brasília – DF.
3.	Classificação Parcial Após Inscrição	A relação da classificação dos candidatos estará à disposição dos interessados no link http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao , no dia 26/07/2021 , a partir das 10 horas .
4.	Entrega de Documentos	Na Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão, localizada na Av. Senador Eurico Resende, nº 780, Bairro Centro, Boa Esperança - ES, no dia 27/07/2021 de 8h às 11h30min .
5.	Classificação Parcial - Após Análise dos Documentos	A relação da classificação dos candidatos estará à disposição dos interessados no link http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao , no dia 28/07/2021 , a partir das 10 horas .
6.	Recurso da Classificação Parcial - Após Análise dos Documentos	Serão feitos somente no portal de inscrição, direcionado à comissão organizadora, justificando o motivo pelo qual faz o requerimento, a partir das 8h até às 23h59min do dia 29/07/2021 .
7.	Resultado Final	Dia 30/07/2021 , a partir de 10h , no link http://www.boaesperanca.es.gov.br/selecao , inclusive o resultado dos recursos interpostos.