

ANEXO I - EDITAL Nº 002/2025**CRONOGRAMA**

ETAPAS	PERÍODOS
Divulgação do Edital	07/07/2025 a 23/07/2025
Período de inscrição	24 e 25/07/2025
Avaliação dos títulos	28/07/2025 a 31/07/2025
Divulgação preliminar dos resultados	01/08/2025
Período destinado a pedido de recursos	04 e 05/08/2025
Análise dos pedidos de recursos	06/08/2025
Divulgação dos resultados dos recursos	07/08/2025
Divulgação e Homologação Final dos resultados	11/08/2025

OBSERVAÇÃO: Informamos que as datas relacionadas acima poderão sofrer alterações durante a realização do Processo Seletivo, ficando sobre responsabilidade do candidato o acompanhamento das possíveis alterações.

ANEXO II - EDITAL Nº 002/2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

(EXTERNO AO ENVELOPE PREENCHIDO DIGITALMENTE OU MANUSCRITO A CANETA AZUL OU PRETA, COM LETRA LEGÍVEL, SEM RASURA OU EMENDAS, NÃO DEVENDO SER USADO CORRETIVO)

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO CANDIDATO

NOME LEGÍVEL:
DATA DE NASC.: ____/____/____.
ENDEREÇO:
TELEFONE:
E-MAIL:
NOME COMPLETO DO CARGO PLEITEADO:
PESSOA COM DEFICIÊNCIA: ()SIM ()NÃO
IDENTIFICAÇÃO DA DEFICIÊNCIA _____
Declaro sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo. Declaro ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo, e que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-me, ainda, a sua devida comprovação, quando exigida.
DATA: ____/____/____.
ASSINATURADO(A) CANDIDATO(A)

Não destacar o protocolo abaixo.

CONSÓRCIO POLINORTE - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 002/2025

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO Nº: _____
QUANTIDADE DE FOLHAS CONTIDAS NO ENVELOPE (preenchido no ato da inscrição): _____
NOME DO CANDIDATO: _____
CARGO: _____
LOCAL: _____, ____/____/____.

Assinatura do Candidato(a)

Assinatura legível do Responsável pelo recebimento da Inscrição

ANEXO III - EDITAL Nº 002/2025

FORMULÁRIO PARA RECURSO

RECURSO À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025

Nome do(a) candidato(a): _____

Nº do Protocolo: _____ Telefone: () _____

Cargo Pleiteado: _____

Nº de Ordem da Classificação: _____

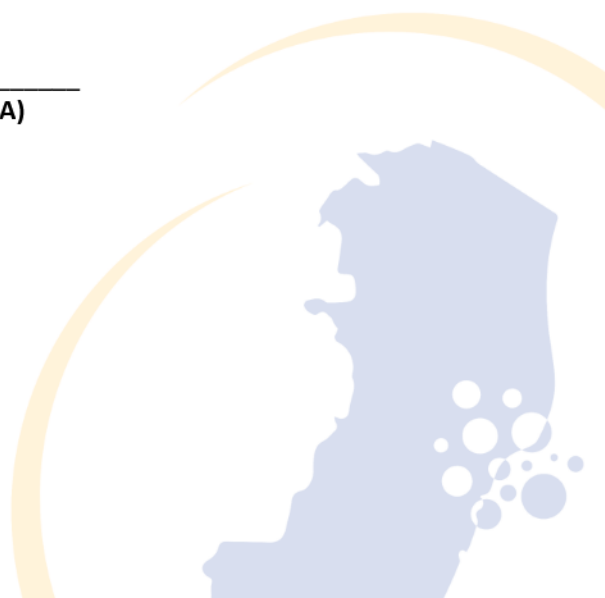
E-mail: _____

Justificativa (escrever a razão pela qual está recorrendo, de forma resumida, objetiva e digitada):

_____.

_____ de _____ de _____.

ASSINATURADO(A) CANDIDATO(A)



ANEXO IV- EDITAL Nº 002/2025**TERMO DE DESISTÊNCIA DE EMPREGO PÚBLICO**

Eu, _____, portador(a) do CPF Nº _____, residente à Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____, Cidade: _____ Estado: _____, Declaro para os devidos fins, que convocado pelo Consórcio Público da Região Polinorte – CIM POLINORTE do Espírito Santo, a tomar posse do cargo de _____ para lotação na _____ sob Classificação nº _____ do Processo Seletivo Simplificado Edital nº **002/2025**, venho manifestar de livre e espontânea vontade a desistência de assumi-lo, renunciando a qualquer direito inerente ao referido processo.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURADO(A) CANDIDATO(A)



ANEXO V-EDITAL Nº 002/2025**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS EM FUNÇÕES PÚBLICAS**

Eu, _____ Brasileiro(a), portador do
RG: _____, e do CPF: _____, residente e
domiciliado(a) _____ (endereço
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo
de _____ do quadro de servidores do Consórcio Público da Região POLINORTE–
CIM POLINORTE do Espírito Santo **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração
pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e
sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E XVII do
Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do Art. 40 ou dos Arts. 42 e 142
da Constituição Federal, que seja incompatível com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar ao Consórcio Público da Região POLINORTE–CIMPOLINORTE
do Espírito Santo qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações
legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no Art. 299 do Código Penal
Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Assinatura do Contratado

ANEXO VI - EDITAL Nº 002/2025**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS EM FUNÇÕES PÚBLICAS**

Eu, _____, RG.Nº _____,
CPF.nº _____ **DECLARO**, para fins de posse no Cargo de _____, no Consórcio Público da Região POLINORTE – CIM POLINORTE do Espírito Santo e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art.37 da Constituição Federal e no Decreto nº2.027, de 11/10/1996, **QUE EXERÇO** o cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou **recebo aposentadoria** relativa ao cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) pertencente à estrutura do órgão _____ (citar o órgão/entidade);

DECLARO que estou sujeito à carga horária de _____ (citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente, no horário de _____ às _____, conforme certidão expedida por _____ (citar o órgão/entidade), desde _____;

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 137 e seu parágrafo único da Lei 8.112/90;

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar ao Consórcio Público da Região POLINORTE – CIM POLINORTE do Espírito Santo qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas à presente.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Contratado

ANEXO VII - EDITAL Nº 002/2025**AUTO DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

(para candidatos inscritos para as vagas de ação afirmativa – autodeclarados pretos, pardos, indígenas e outras etnias)

Eu, abaixo-assinado, _____, CPF nº _____, portador do documento de identificação nº _____, DECLARO para o fim específico de atender ao Edital do PS 01/2025, que sou _____ (Informar a etnia: preto, pardo, indígena ou outras etnias).

A autodeclaração deve coincidir com a opção de ação afirmativa escolhida no momento da inscrição para este processo seletivo, sob o risco de indeferimento durante a análise da documentação de ação afirmativa caso seja identificada alguma divergência.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

