

EDITAL

SECRETARIA
DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL E TRABALHO



PREFEITURA DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

RETIFICAÇÃO Nº 01 DO EDITAL N.º 01/2020 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO**, no uso de suas atribuições retifica o item **“DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (CÓPIAS) – PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO NO MOMENTO DA ENTREGA”** dos anexos II, III e IV, que passam a vigorar com a seguinte redação:

EDITAL**ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO - (NÍVEL FUNDAMENTAL)**

→ FUNÇÃO A CONCORRER	
	CUIDADOR

→ DADOS PESSOAIS		
Nome completo		
Filiação		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Data de Nascimento:		Estado Civil:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
Cadastro de Pessoa Física (CPF)		
Título Eleitoral	Zona	Seção
Certificado de Reservista:		
Endereço		
Endereço eletrônico (e-mail)		
Telefone residencial:		Celular
Pessoa com Deficiência (PCD)		

→ DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (CÓPIAS) – preenchimento exclusivo da Instituição no momento da entrega	
*Ficha de Inscrição	
*Documentos de identificação com foto	
*CPF	
*Comprovante de quitação do Serviço Militar (sexo masculino)	
*Comprovante de quitação eleitoral	
*Comprovante da conclusão de curso de nível fundamental (executor de serviços básicos poderá ser incompleto)	
Comprovante da conclusão de curso de nível médio	
Comprovante de conclusão de curso de nível superior	
Comprovante de conclusão de curso de aperfeiçoamento na área de atuação com carga horária mínima de 20h	
Documentos comprobatórios da experiência na área de atuação	
Documentos comprobatórios de participação em cursos, eventos, seminários e etc, dos últimos 05 anos, com carga horária mínima de 08h	

* Documentos de apresentação obrigatória

Declaro para os devidos fins de direito, que as informações prestadas no acima são verdadeiras e, através do presente, autorizo a Prefeitura Municipal de São Cristóvão a realizar minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado. Declaro ainda que tenho ciência de todas as normas do Edital e que acompanharei os comunicados e resultados através dos espaços oficiais da Prefeitura Municipal e da SEMAST.

São Cristóvão, ___ de _____ de 2020

Assinatura do Candidato_____
Assinatura do Recebedor

EDITAL



SECRETARIA
DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL E TRABALHO



PROTOCOLO DE ENTREGA
EDITAL 01/2020 – PROCESSO SELETIVO SERIADO

Nome:

Data: ____/____/2020

Assinatura do Recebedor

EDITAL

ANEXO III FICHA DE INSCRIÇÃO - (NÍVEL MÉDIO)

→ FUNÇÃO A CONCORRER	
	EDUCADOR SOCIAL

→ DADOS PESSOAIS		
Nome completo		
Filiação		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Data de Nascimento:		Estado Civil:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
Cadastro de Pessoa Física (CPF)		
Título Eleitoral	Zona	Seção
Certificado de Reservista:		
Endereço		
Endereço eletrônico (e-mail)		
Telefone residencial:		Celular
Pessoa com Deficiência (PCD)		

→ DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (CÓPIAS) - preenchimento exclusivo da Instituição no momento da entrega	
*Ficha de Inscrição	
*Documento de identificação com foto	
*CPF	
*Comprovante de quitação do Serviço Militar (sexo masculino)	
*Comprovante de quitação eleitoral	
*Comprovante da conclusão de curso de nível médio	
*Comprovante Qualificação específica (para a função de oficineiro)	
Comprovante de conclusão de curso superior	
Comprovante de conclusão de curso de aperfeiçoamento na área de atuação com carga horária mínima de 40h	
Comprovante de conclusão de cursos de Pós-Graduação em nível de Especialização na área de atuação, com carga horária mínima de 360 horas	
Documentos comprobatórios da experiência de trabalho na área de atuação.	
Documentos comprobatórios de participação em cursos, eventos, seminários ou outros eventos do SUAS, dos últimos 05 anos, com carga horária mínima de 08 horas	

* Documentos de apresentação obrigatória

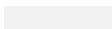
Declaro para os devidos fins de direito, que as informações prestadas no acima são verdadeiras e, através do presente, autorizo a Prefeitura Municipal de São Cristóvão a realizar minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado. Declaro ainda que tenho ciência de todas as normas do Edital e que acompanharei os comunicados e resultados através dos espaços oficiais da Prefeitura Municipal e da SEMAST.

São Cristóvão, ____ de _____ de 2020

Assinatura do Candidato

Assinatura do Recebedor

EDITAL



SECRETARIA
DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL E TRABALHO



PROTOCOLO DE ENTREGA

EDITAL 01/2020 – PROCESSO SELETIVO SERIADO

Nome:

Data: ____/____/2020

Assinatura do Recebedor

EDITAL**ANEXO IV****FICHA DE INSCRIÇÃO - (NÍVEL SUPERIOR)**

→ FUNÇÃO À CONCORRER		
	ASSESSOR JURÍDICO	NUTRICIONISTA
	ASSISTENTE SOCIAL	PSICÓLOGO
→ DADOS PESSOAIS		
Nome completo		
Filiação		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Data de Nascimento:		Estado Civil:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
Cadastro de Pessoa Física (CPF)		
Título Eleitoral	Zona	Seção
Certificado de Reservista:		
Endereço		
Endereço eletrônico (e-mail)		
Telefone residencial:		Celular
Pessoa com Deficiência (PCD)		
→ DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (CÓPIAS) - preenchimento exclusivo da Instituição no momento da entrega		
*Ficha de Inscrição		
*Documento de identificação com foto		
*CPF		
*Comprovante de quitação do Serviço Militar (sexo masculino)		
*Comprovante de quitação eleitoral		
*Comprovante de conclusão de curso superior		
*Registro de Classe		
Comprovante de conclusão de Curso de Pós-Graduação em nível de Doutorado na área de atuação		
Comprovante de conclusão de Curso de Pós-Graduação em nível de Mestrado na área de atuação		
Comprovante de conclusão de cursos de Pós-Graduação em nível de Especialização na área de atuação, com carga horária mínima de 360 horas		
Comprovante de conclusão de curso de aperfeiçoamento na área de atuação com carga horária mínima de 60h, expedido nos últimos 05 anos		
Documentos comprobatórios da experiência de trabalho na área de atuação		
Documentos comprobatórios de participação como palestrante em eventos do SUAS		
Documentos comprobatórios de participação em cursos, eventos, seminários ou outros eventos do SUAS com carga horária mínima de 08h, dos últimos 05 anos		

* Documentos de apresentação obrigatória

Declaro para os devidos fins de direito, que as informações prestadas no acima são verdadeiras e, através do presente, autorizo a Prefeitura Municipal de São Cristóvão a realizar minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado. Declaro ainda que tenho ciência de todas as normas do Edital e que acompanharei os comunicados e resultados através dos espaços oficiais da Prefeitura Municipal e da SEMAST.

São Cristóvão, ___ de _____ de 2020

Assinatura do Candidato_____
Assinatura do Recebedor

EDITAL



SECRETARIA
DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL E TRABALHO



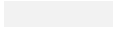
PROTOCOLO DE ENTREGA
EDITAL 01/2020 – PROCESSO SELETIVO SERIADO

Nome:

Data: ____/____/2020

Assinatura do Recebedor

EDITAL



Permanecem inalteradas as demais disposições do Edital.

São Cristóvão, 05 de Fevereiro de 2020.

LUCIANNE ROCHA LIMA
Secretária Municipal de Assistência Social e Trabalho