

EDITAL N.º 02/2021 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2021

30ª CONVOCAÇÃO
DE 30 DE JUNHO DE 2022

A Prefeitura Municipal de São Cristóvão, por meio da Secretaria Municipal de Educação – SEMED, **CONVOCA** os candidatos abaixo, classificados no Processo Seletivo Simplificado – PSS, Edital nº 02/2021, para suprir demandas da rede municipal de ensino, por meio de contratação em caráter temporário, a comparecerem na Secretaria Municipal de Educação, localizada na Rua Messias Prado, nº 79 – São Cristóvão/SE, no período de **30 de junho a 06 de julho de 2022, das 09 às 14 horas, munidos dos documentos listados no Anexo I.** (em caso de recair em feriado ou ponto facultativo, o primeiro dia útil subsequente será a data válida).

CUIDADOR EDUCADOR		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
3683	ANNY KAROLLINY DA SILVA DE ABREU	190º
3800	INGRID SOUZA SANTOS	191º
0837	DEBORA BARRETO COSTA LIMA	192º
1693	LARA MIRELLY DE OLIVEIRA ALVES	193º
0865	ALÍCIA SANTANA SANTOS TELES	194º
2772	GLÍCIA SOUZA DE JESUS	195º
1079	MARLEY FERREIRA DE SANTANA	196º
2780	ANNIELY RODRIGUES SILVA	197º
2381	THAYANE FRANÇA DOS SANTOS	198º
2364	MARIA DAS GRAÇAS SANTOS LINO	199º
1480	ROSANGELA RESENDE PEDRAL	200º
3388	MARIA ELENILDES DOS SANTOS	201º
2154	MARIA DO SOCORRO DA SILVA SANTOS	202º
0844	MARIA JOSE MATOS MOURA	203º
0711	HELENA MARIA SANTOS DE SOUZA	204º
2153	ANA ANGELICA BARBOSA DE ARAUJO	205º
1108	MONIA NUNES SILVA SANTOS	206º
VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0465	ARACELY SANTOS HORTA	62º
0256	JEFERSON DE JESUS SANTOS	63º
3531	AMANDA TAVARES DOS SANTOS	64º
3682	ANA IRES LIMA DOS SANTOS	65º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1459	JOSENILDE SANTANA SANTOS	131º
0554	ROSÂNGELA DOS SANTOS JESUS	132º
2142	MAISA ANDREIA SOUZA DANTAS	133º
0806	SANDRO DE ARAÚJO SILVA	134º
3227	HILDETE MARIA JOSE DOS SANTOS	135º
0740	PRISCILA GOMES SOUSA	136º
2758	EDILEIA MORAES GUERREIRO	137º
3143	MAURIANA LIMA DE JESUS	138º
3127	ALLYNE GRAZIELE SANTOS DE AZEVEDO	139º
1914	ELIZANGELA FRANÇA ALVES DOS SANTOS	140º
1816	VILMA SOUZA PRADO	141º

0102	MARIA DA CONCEIÇÃO ANDRADE DA ROCHA	142º
0181	ROBSON JOSÉ DA SILVA PEREIRA	143º
0820	TATIANE MUNIZ DOS SANTOS	144º
1361	MANOELA DOS SANTOS SERRA	145º
VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0293	JULIANA AMORIM SANTOS RAMOS	43º
0632	EDILMA MARIA DE JESUS SANTOS CRUZ	44º
0539	JHONNATHA IAGOR SANTOS DA COSTA	45º

INTÉRPRETE DE LIBRAS		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
2623	PRISCILA DE JESUS BRITO	4º

MERENDEIRO ESCOLAR		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
3449	DANILO ANDRADE MARINHO	121º
0966	TAMIRES BATISTA DE MELO	122º
0812	KELIANE ALVES DOS SANTOS	123º
0463	RAYANE MATEUS PRADO	124º
VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
2430	VALDIRA KATIA SANTOS DE JESUS	41º

PROFESSOR SUBSTITUTO - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1189	NOEMIA DE SANTANA ÂNGELO COSTA	204º
1050	SUIANE ALVES ROSA	205º
3782	LIDIANE FREIRE DE ALMEIDA	206º
1633	BEATRIZ LIMA ANDRADE	207º
0026	ANA FLÁVIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	208º
VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
2135	ALEXSANDRA MOREIRA DE SOUZA SANTOS	62º

PROFESSOR SUBSTITUTO DE MATEMÁTICA		
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
2510	MICHEL DE OLIVEIRA	25º
2229	SIMONE MOURA SANTOS LIMA	26º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 30 de junho de 2022.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

EDITAL N.º 02/2021 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2021

30ª CONVOCAÇÃO
DE 30 DE JUNHO DE 2022

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO

- [] Cadastro de Pessoa Física - CPF;
 - [] Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
 - [] Carteira de trabalho, página da foto e do verso;
 - [] Cédula de Identidade ou documento oficial com foto (CNH/profissional/passaporte);
 - [] Título de Eleitor e último comprovante de votação ou justificativa;
 - [] Certificado de Reservista ou outro documento que comprove a quitação das obrigações militares, se do sexo masculino;
 - [] Certidão de Casamento, se casado (a);
 - [] Declaração Negativa de Acumulação de Cargo Público com Órgão da Administração Direta e Indireta, observadas as disposições contidas no art. 37, incisos XVI e XVII, todos da Constituição Federal (formulário é emitido pelo Município de São Cristóvão, devendo ser assinado no ato de entrega da documentação);
 - [] Declaração Negativa de contrato temporário (formulário é emitido pelo Município de São Cristóvão, devendo ser assinado no ato de entrega da documentação);
 - [] 02(duas) fotos atuais, tamanho 3X4;
 - [] No caso de candidato de nacionalidade portuguesa, documento comprobatório da igualdade de direitos e obrigações;
 - [] Candidato de outra nacionalidade, documento comprobatório de nacionalização;
 - [] Atestado de Antecedentes Criminais
<http://antecedentes.ssp.se.gov.br/antecedentes/>
 - [] Certidão Negativa do Estado
<https://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/certidao-online/solicitacao-de-certidao-negativa>
 - [] Certidão Negativa Criminal, Cível e Penal
<https://consulta2.jfse.jus.br/certidaonegativa/emissaocertidao.aspx>
- (A emissão do Atestado e das Certidões devem ser do Estado em que o candidato teve domicílio nos últimos 05 (cinco) anos;)
- [] Diploma ou certificado de conclusão de curso do cargo pretendido;
 - [] Comprovante de residência;
 - [] Cartão do Banco Corrente ou Poupança, exceto conta Fácil e Poupança BANESE.
 - [] Atestado Médico comprovando gozar de boa saúde física e mental, e não ser portador de deficiência incompatível com o exercício do emprego ou função a desempenhar;
 - [] PCD (pessoa com deficiência) juntar Laudo Médico (original e cópia), emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como a provável causa da deficiência, contendo a assinatura e carimbo do médico com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM).

NOME: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____