

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

**41ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 30 DE SETEMBRO DE 2022**

1. A Prefeitura Municipal de São Cristóvão, por meio da Secretaria Municipal de Educação – SEMED, **CONVOCA PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**, 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 **03 a 07 de outubro de 2022, das 09 às 13 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).
2. De acordo com o item 2.1. do Edital N.º 02 de 22 de fevereiro de 2021, este procedimento de seleção não implica direito à contratação do profissional, ficando esta contratação condicionada às necessidades da SEMED/SC.

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE INGLÊS</b>		
<b>VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE</b>		
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
1346	LILIAN CAROLINE AQUINO SANTOS	5º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE MATEMÁTICA</b>		
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
2541	BRUNA TAYSLA FRANÇA SANTOS	28º
<b>VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE</b>		
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
3210	ADENILTON DO SACRAMENTO MORAES	8º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE PORTUGUÊS</b>		
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
1889	WESLY TIAGO MATOS DOS SANTOS	45º

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

**DEISE MARIA BARROSO**  
Secretária Municipal de Educação

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

**41ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 30 DE SETEMBRO DE 2022**

**ANEXO I**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO**

- [ ] Cédula de Identidade;
- [ ] Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- [ ] Carteira de trabalho, página da foto e do verso;
- [ ] Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
- [ ] Comprovante de residência;
- [ ] 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 Estadual de Antecedentes Criminais;  
<http://antecedentes.ssp.se.gov.br/antecedentes/>
- [ ] Atestado Federal de Antecedentes Criminais;  
<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>
- [ ] Certidão Negativa Criminal, Cível e Penal 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;
- [ ] 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;
- [ ] Comprovante de Vacinação contra COVID-19;
- [ ] 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:** \_\_\_\_\_