

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023
EDITAL N.º 01/2023
22ª CONVOCAÇÃO
DE 29 DE AGOSTO DE 2023

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 01/2023, 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 **29 de agosto a 04 de setembro de 2023, 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 01, de 02 de fevereiro de 2023, este procedimento de seleção não implica direito à contratação do profissional, ficando esta contratação condicionada às necessidades da SEMED/SC.
3. De acordo com o item 8.7. Para efeitos de conferência no ato da comprovação de títulos, o candidato **deverá apresentar, além das cópias citadas, os respectivos documentos originais.**
4. De acordo com o item 8.8. Comprovada, em qualquer tempo, **irregularidade ou ilegalidade na obtenção dos títulos e experiência profissional apresentados, o candidato será desclassificado.**
5. De acordo com o item 13.7. **Não ocorrerá a contratação** do candidato que não comprovar a documentação exigida neste Edital, mesmo que classificado.
6. A lotação dos candidatos seguirá a ordem de comparecimento para apresentação dos documentos, desde que estes estejam completos e válidos de acordo com o Anexo I desta convocação.

CUIDADOR EDUCADOR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
006.563-80	ANA IZABEL BATISTA SANTOS	5	46º
008.742-79	ANDERSON ANTUNES BAPTISTA	5	47º
001.860-04	ELISSA CRISTINA NASCIMENTO SANTOS	5	48º
003.154-97	EDISONIA TEIXEIRA DE LIMA	5	49º
001.708-59	CIDIANE MELO SANTOS	5	50º
000.980-50	DENILZA VIANA DE ALMEIDA	5	51º
000.898-98	ADILNA RAFAELA MORAES SANTOS	5	52º
006.959-07	FABIANA SOUSA VARJÃO	5	53º
005.312-00	WILLAMS GOMES OLIVEIRA	5	54º
008.244-22	GIDYANE MENEZES SANTOS	5	55º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
006.789-10	CARLA DE LIMA SANTOS	6	32º
004.028-98	JOSEFA CIDIA GONCALVES MELO	6	33º
001.390-02	LIDIANE DOS SANTOS	6	34º
002.158-18	ELISIANE DOS SANTOS	6	35º

MERENDEIRO ESCOLAR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
005.621-29	MARIA LUCIA SANTOS	5	32º
008.432-34	ALVINA PORFÍRIA DE JESUS ANDRADE	5	33º
004.331-00	HELIDA GARCIA FONSECA SANTOS	5	34º
005.060-00	LUCENILDE ROLEMBERG SOARES	5	35º
003.339-06	MARIA JOSE SILVA TAVARES	5	36º

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
005.804-05	CELSA CAANUTO NASCIMENTO	5	91º
003.348-07	MARIA ACASSIA DIAS	5	92º

VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO

002.843-50	LUCIANA VIRGÍLIA AMORIM DE SOUZA	5	4º
------------	----------------------------------	---	----

PROFESSOR DE GEOGRAFIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
002.461-28	AIDIL DOS SANTOS VAZ	5	10º
002.173-84	GENALVA MARIA SILVA DAMASCENO XAVIER	5	11º
005.557-82	VALERIA LIMA DE ANDRADE ARAUJO	5	12º

PROFESSOR DE MATEMÁTICA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
000.688-95	TÂMARA REGINA REIS SALES	10	3º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 29 de agosto de 2023.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023
EDITAL N.º 01/2023****22ª CONVOCAÇÃO
DE 29 DE AGOSTO DE 2023
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;
- Comprovante de Registro no CREF20, se professor(a) de Educação Física;
- 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 da Justiça Federal
<https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php> (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).

SECRETARIA
DA EDUCAÇÃO



CIDADE
MAIS ANTIGA
DO BRASIL



Organização
das Nações Unidas
para a Educação,
a Ciência e a Cultura



NOME: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____