

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023**  
**EDITAL N.º 01/2023**
**5ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 10 DE MAIO 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 **10 a 16 de maio 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.

APOIO ESCOLAR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
003.826-07	THERESA CRISTINA OLIVEIRA CARVALHO PEREIRA	9	9º
003.326-16	KÁTIA CORREIA IBANEZ	9	10º
VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
006.170-03	ALEX SANDRO GOMES DA SILVA	7	3º

ASSISTENTE SOCIAL			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
004.448-93	LUZINETE ROSA DOS SANTOS	6	3º

CUIDADOR EDUCADOR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
007.114-69	EVERLEIDE DOS SANTOS	7	11º
008.382-38	FERNANDO LOPES GAGLIANO	6	12º
008.202-83	ISABELA NASCIMENTO PONCIANO	6	13º
001.181-26	SOEMIA DOS SANTOS	6	14º
006.073-20	KARINA OLIVEIRA SANTOS SILVA	6	15º
VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
003.475-77	CLEONICE CELESTINO DOS SANTOS	5	3º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
007.694-60	JOSEMARY LIMA MACHADO FIGUEIREDO	8	6º
VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
007.482-25	ZULEIDE TAVARES LIMA	5	2º

MERENDEIRO ESCOLAR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
004.494-53	NELMA MESSIAS PORTO	9	7º

<b>MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
000.340-22	PRISCILA SANTOS DO CARMO	5	14º
006.923-11	JORGE BATISTA DOS SANTOS	5	15º
003.982-26	ALISSON SANTOS LEITE	5	16º
003.458-78	RAFAELA ANDRADE BARRETO CIRÍACO	5	17º
002.039-44	DAVID FELIPE SANTOS SILVA	5	18º
005.742-35	AMANDA TAVARES DOS SANTOS	5	19º
008.149-82	JAÉDSON ANTONIO DOS SANTOS DE OLIVEIRA	5	20º
005.631-58	ADRIANA MELO MARINHO FRANCA	4	21º
008.510-85	EDGARD FREITAS	4	22º

<b>OFICIAL ADMINISTRATIVO</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
002.031-05	ELISANGELA DAS DORES DE LOURDES	6	42º
003.263-31	RAFAELA TELES DOREA	6	43º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE CIÊNCIAS</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
006.109-87	CLÉVERTON DE OLIVEIRA MENDONÇA	10	5º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE GEOGRAFIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
001.234-81	MARIANA BARBOSA ANDRADE	7	2º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE PORTUGUÊS</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
007.302-70	MARISTELA FELIX DOS SANTOS	7	5º
005.948-17	ADVANSIA SANTOS SILVA DE OLIVEIRA	7	6º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 10 de maio de 2023.

**DEISE MARIA BARROSO**  
Secretária Municipal de Educação

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023  
EDITAL N.º 01/2023****5ª CONVOCAÇÃO  
DE 10 DE MAIO 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;
- 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), bom 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:** \_\_\_\_\_