

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023**  
**EDITAL N.º 01/2023**
**61ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 11 DE MARÇO DE 2024**

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 **11 a 15 de março de 2024, 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.

APOIO ESCOLAR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
002.848-41	ROSE DA SILVA XAVIER	5	73º
007.153-59	SUELI SILVA BEZERRA NASCIMENTO	5	74º
005.324-72	SIDIRLENE CARMO DE OLIVEIRA	5	75º
001.795-41	ZILMAR CARDOSO DE OLIVEIRA ALVES	5	76º

CUIDADOR EDUCADOR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.819-36	LUCIMARIA GONZAGA DE SOUZA	3	154º
007.170-58	ROSECELIDE OLIVEIRA DE SANTANA	3	155º
003.403-40	NIUCH EVELLEN DA SILVA SOUZA FERREIRA	3	156º
007.067-11	JESSICA ARAUJO DE JESUS	3	157º
006.997-80	GLEZIANE MESSIAS SANTOS	3	158º
002.695-54	LUCIANA ALEIXO ANDRADE	3	159º
004.001-05	DEBORAH ELISABETE DE LIMA DO ESPIRITO SANTO DA SILVA	3	160º
005.341-71	AMÁLIA MARIA BRAGA BARRETO	3	161º
003.753-91	MARCELLA SOUZA DE OLIVEIRA	3	162º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
000.672-58	CARLA CABRAL LIMA DOS SANTOS	5	100º
003.345-58	VALERIA SANTOS SANTANA	5	101º
006.375-79	TATIANE MARTINS DA RESSUREICAO	5	102º
002.864-24	GENISON FERREIRA DOS SANTOS	5	103º
003.980-93	HERICA RIBEIRO ALVES	5	104º
000.878-30	LUCIANNA SANTANA SANTOS	5	105º
VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
002.334-68	JOSIVALDO DOS SANTOS	0	18º

MERENDEIRO ESCOLAR			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.968-97	JOSEFA NELY VILANOVA SILVEIRA	2	98º
000.361-09	EDILEIDE SANTOS CONCEIÇÃO	2	99º

006.469-57	ARALY SOARES	2	100º
000.348-73	TERESA CRISTINA SILVA QUIRINO	2	101º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
002.524-02	ANDREA DE LIMA SILVA	5	183º
006.632-19	LUCIANA APARECIDA DA CRUZ SANTOS	5	184º
006.925-54	EDLEUZA ARAUJO DA CONCEIÇÃO BATISTA	5	185º
003.254-29	ANGELA MARIA DOS SANTOS MATOS	5	186º
005.590-64	ELANDE MARTINS FREITAS	5	187º
003.796-57	GILVANEIDE FERREIRA SOUZA ALCANTES	5	188º
002.161-12	ELIZETE DE SOUZA ARAUJO	5	189º
004.648-67	ROSILEIDE MARTINS DOS SANTOS RAMOS	5	190º
<b>VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
007.919-45	MARIA GISELDA TORQUATO	1	27º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 11 de março de 2024.

**DEISE MARIA BARROSO**  
Secretária Municipal de Educação

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023  
EDITAL N.º 01/2023**

**61ª CONVOCAÇÃO  
DE 11 DE MARÇO DE 2024  
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);
- Autodeclaração Étnico-Racial
- 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; (A emissão do Atestado e das Certidões devem ser do Estado em que o candidato teve domicílio nos últimos 05 (cinco) anos;)
- Atestado Federal de Antecedentes Criminais;
- Certidão Negativa Criminal, Cível e Penal do Estado(A emissão do Atestado e das Certidões devem ser do Estado em que o candidato teve domicílio nos últimos 05 (cinco) anos;)
- Certidão Negativa Criminal, Cível e Penal da Justiça Federal
- 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:** \_\_\_\_\_