

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023  
EDITAL N.º 01/202381ª CONVOCAÇÃO  
DE 13 DE MAIO 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 **13 a 17 de maio 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			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.735-87	LUIZ BISPO DO AMARAL FILHO	5	119º
002.798-45	FELIPE MATHEUS MONTEIRO DE SOUZA	5	120º
006.641-21	ALEF FONTES MELO	5	121º
002.768-68	AGNES SANTOS ALVES	5	122º
003.723-04	RODRIGO BISPO DOS SANTOS	5	123º
000.001-27	JESSICA DOS SANTOS DIAS DA SILVA	5	124º
000.626-98	ARIELA FONTES OLIVEIRA	5	125º
001.325-00	LUCAS ANDRADE SANTANA	5	126º
000.150-88	FRANCIELY DE SOUZA LIMA	5	127º
007.393-39	THAINARA DE JESUS SANTOS	5	128º
CLASSIFICADOS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
004.578-02	JELKIRLEIDE SANTOS BRITO	0	9º

CUIDADOR EDUCADOR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
008.780-42	MARIA CLESIANE PEREIRA DA SILVA	2	201º
003.559-26	JOELSOSON RIBEIRO DOS SANTOS	2	202º
004.477-54	CLECIANE SILVEIRA NASCIMENTO DE SANTANA	2	203º
007.162-61	POLLYANNA MENDONÇA SANTOS	2	204º
002.444-29	JONAS MAIA RODRIGUES	2	205º
008.757-90	FERNANDA SOUZA VARJÃO	2	206º
006.986-35	ELIS RAQUEL SANTOS DE SANTANA SANTIAGO	2	207º
006.650-34	MONIQUE SOUZA SANTOS	2	208º
008.210-70	MARIA VALDIANE GONÇALVES DE SOUZA	2	209º

007.929-74	LUCIANA CORRÊA DÓRIA	2	210º
008.082-22	IASMIM RAMOS DE AQUINO	2	211º
004.323-01	STEFANNY REGINA DE ARAÚJO LEAL	2	212º
007.952-27	JANIELLE SOBRAL DA CRUZ SANTOS	2	213º
008.031-70	DENILZA LIMA DE OLIVEIRA	2	214º
007.827-01	VALDILENE SANTOS ANDRADE	2	215º
<b>CLASSIFICADOS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)</b>			
001.605-68	ERICLECIA SANTOS DA CONCEIÇÃO	0	16º

<b>EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
005.835-09	ANA LUCIA DA SILVA ANDRADE OLIVEIRA	4	144º
004.741-74	PAULA GARDÊNIA SAILVA SANTOS	4	145º
000.865-51	MARIA DE CASSIA MENDONCA RIBEIRO	4	146º
005.523-20	DAIANA DOS SANTOS ARAUJO	4	147º
004.559-70	ALINE DE ANDRADE VENTURA	4	148º
008.769-51	JOANA FRANCIELLE DE ALMEIDA SANTOS	4	149º
000.899-04	DANILO CANINDE DA SILVA	4	150º
006.664-39	SIDIANNE SANTOS DE OLIVEIRA	4	151º
005.201-23	TAMIRES ANDRADE DOS SANTOS	4	152º
008.722-10	EVELYN SANTOS DE OLIVEIRA	4	153º
<b>CLASSIFICADOS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)</b>			
000.552-68	ELIZABETE DE JESUS	0	19º

<b>MERENDEIRO ESCOLAR</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
005.296-67	ROSINEIDE FEKIX OLIVEIRA	1	138º
008.434-77	SOLANJE MARIA LEMOS DA SILVA	1	139º
006.954-15	LUZINETE CORREIA DOS SANTOS	1	140º
008.066-40	MARIA ELENILZA DOS SANTOS	1	141º
006.535-36	SOLANGE FONSECA DAS CHAGAS	1	142º
003.642-04	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	1	143º
000.341-49	NADJA DANTAS SANTOS	1	144º
001.406-00	ADEILDE MENEZES DE ANDRADE	1	145º
007.851-79	PAULO CESAR DOS SANTO	1	146º
003.226-84	VIVIANE SILVA	1	147º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
003.215-39	JENNIFF GOIS DE SANTANA FRAGA	5	274º
003.739-41	EDILENE FLAVIA DOS SANTOS CRUZ	5	275º
005.529-38	ANA PAULA ARAGÃO DE JESUS SOUZA	5	276º
006.419-11	ELISANGELA VIEIRA ARAGÃO LIMA CRUZ	5	277º
005.311-94	LUCIENE MENEZES MELO	5	278º
002.778-97	ANA CAROLINA DE OLIVEIRA SANTOS	5	279º
004.011-34	SOLANGE MARIA DE OLIVEIRA	5	280º
000.199-51	LORENA KARISE ROCHA DE MOURA	5	281º
005.169-09	JOSEMARY CARVALHO SANTOS PRADO	5	282º
<b>VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)</b>			
006.260-16	MARCIA KAREM MOTA LIMA	1	30º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE MATEMÁTICA</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
002.653-05	GARDÊNIA DOS PASSOS MOTA BARRETO	5	24º

<b>PROFESSOR SUBSTITUTO DE PORTUGUÊS</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
005.345-47	MARIA IONE VASCONCELOS DE MENEZES	5	32º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 13 de maio de 2024.

**DEISE MARIA BARROSO**  
Secretária Municipal de Educação

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

**81ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 13 DE MAIO 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), 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:** \_\_\_\_\_