

- 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://consulta2.jfse.jus.br/certidaonegativa/emissao-certidao.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:** \_\_\_\_\_

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2022**  
**EDITAL N.º 01/2022**

**6ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 23 DE MARÇO 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 01/2022, 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 **23 a 29 de março 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 22 de maio de 2022, este procedimento de seleção não implica direito à contratação do profissional, ficando esta contratação condicionada às necessidades da SEMED/SC.

<b>MOTORISTA</b>		
<b>VAGAS DESTINADAS A CANDIDATO(A) AFRODESCENDENTE</b>		
<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
JOSÉ REGINALDO SANTOS	10	1º
EDIVALDO FRANCISCO DOS SANTOS	10	2º
EMILIO DE SOUZA	10	3º
ADEMIR DA SILVA	9	4º
JOSÉ EVERALDO DOS SANTOS	9	5º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 23 de março de 2023.

**DEISE MARIA BARROSO**  
 Secretária Municipal de Educação

Essa edição encontra-se no site: <https://segrase.se.gov.br/prefeitura-sao-cristovao>

**ANEXO I**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2022**  
**EDITAL N.º 01/2022**

**6ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO**

- [ ] Cédula de Identidade ou documento oficial com foto (CNH/profissional/passaporte);
- [ ] Carteira Nacional de Habilitação – CNH (Categoria B para o cargo de Motorista, Categoria D ou E para o cargo de Motorista de Transporte Escolar
- [ ] Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- [ ] Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
- [ ] Carteira de trabalho, página da foto e do verso;
- [ ] 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);
- [ ] Certificado válido de realização do curso de condutor de transporte escolar para o cargo de motorista de transporte escolar;
- [ ] Documento válido, emitido por órgão oficial, que comprove inexistência de infrações que desclassifiquem o candidato;
- [ ] Comprovante válido de exame toxicológico para o cargo de motorista de transporte escolar;
- [ ] 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 de 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 do Estado <https://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/certidao-online/solicitacao-de-certidao-negativa>
- [ ] Certidão Negativa Criminal, Cível e Penal <https://consulta2.ifse.jus.br/certidaonegativa/emissao-certidao.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:** \_\_\_\_\_