

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023
EDITAL N.º 01/2023**103ª CONVOCAÇÃO**
DE 04 DE SETEMBRO 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 04 de setembro a 10 de setembro 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
003.596-83	NATALIA DOS SANTOS SILVA	4	199º
001.571-44	RANIELLE DE JESUS SOUZA	4	200º
000.294-03	JULIANE SANTOS SILVA	4	201º
002.647-51	GIRLAINE DA COSTA SANTANA	4	202º
003.410-10	LEILANE SANTANA SANTOS LIMA	4	203º
004.154-31	FILIPPE ALVES DE OLIVEIRA	4	204º
000.038-39	LIDIANE RIBEIRO OLIVEIRA	4	205º
001.297-07	ALEXSANDRA DOS SANTOS	4	206º
001.533-70	KAROLAYNE FERREIRA DE JESUS	4	207º
003.538-51	CLIVIA SANTOS FARIAS	4	208º

CUIDADOR EDUCADOR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
007.354-49	ACÁCIA SANTOS DA SILVA	1	289º
005.230-94	LUCIANA DA SILVA	1	290º
001.867-39	PATRICIA DOS SANTOS MATOS	1	291º
006.468-30	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	1	292º
004.948-72	JOILMA BARBOSA DOS SANTOS	1	293º
002.145-30	CLEIDE MENEZES DA SILVA	1	294º
002.475-22	CLECIA SANTANA CRUZ	1	295º
007.854-28	IZABELLA GOIS DOS SANTOS	1	296º
003.560-98	ROBERTO DE OLIVEIRA BARROSO	1	297º
001.522-25	ROSILENE DE JESUS NUNES	1	298º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.829-65	LUCIVANIA GONZAGA DE SOUZA	2	225º
002.440-53	FRANCIELLY MARTINS DOS SANTOS	2	226º
008.017-20	ROSILEI SANTOS LIMA	2	227º
006.845-70	NAYANNE LOISE DE OLIVEIRA	2	228º

007.917-02	BRENDA STHEFANE DE SOUZA GOMES	2	229º
000.289-64	MARIA DA CONCEICAO ARAUJO DOS SANTOS	2	230º
003.055-71	MARIA DOMINGAS SOUSA DOS SANTOS	1	231º
004.144-02	IRENE MARIA DE JESUS	1	232º
001.119-83	MARIA JOSÉ DOS SANTOS VIANA	1	233º
000.180-65	EDJANE MARIA SANTANA DOS SANTOS	1	234º

MERENDEIRO ESCOLAR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
008.370-76	JEFTER DANILO DOS SANTOS	1	178º
008.132-29	NÚBIA NAYARA DOS SANTOS	1	179º
007.657-03	MAIARA DE JESUS SILVA SANTOS	1	180º
001.171-09	LUCAS CORREIA SOUSA	1	181º
003.081-83	ANE CAROLAYNE SILVA NASCIMENTO	1	182º
002.048-57	ELIENE SANTOS RODRIGUES	1	183º
001.394-88	WILLAYNE JULLYA MENEZES SANTOS	1	184º
008.678-22	ANNY BEATRIZ GOMES DOS SANTOS	1	185º
007.215-17	CRISLAYNE OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	1	186º
006.323-02	MARIA LUCIA SANTOS DA SILVA	0	187º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 04 de setembro de 2024.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

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

103ª CONVOCAÇÃO
DE 04 DE SETEMBRO 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: _____