

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023
EDITAL N.º 01/2023**121ª CONVOCAÇÃO**
DE 06 DE FEVEREIRO DE 2025

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 06 de fevereiro de 2025 a 12 de fevereiro de 2025, 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 PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.159-90	RODRIGO FIGUEIREDO SANTOS	0	17º
002.077-18	CARLA FRANCIELE DO NASCIMENTO CAMPOS	0	18º
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
008.654-00	JOHN ALYSSON SANTOS MACHADO	2	322º
005.785-02	DAYANE DA PAIXÃO SANTOS	2	323º
006.634-51	TAIS DA SILVA SIQUEIRA	2	324º
000.009-78	DANIEL DOS SANTOS NOGUEIRA	2	325º
003.232-38	CRISLANE FERREIRA SANTOS	2	326º
002.648-78	ANTONIA NAIARA SANTOS DE OLIVEIRA	2	327º

CUIDADOR EDUCADOR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.593-35	MARIA LUIZA DE JESUS GUIMARAES CARVALHO	0	366º
001.327-43	ROSEMARY RAMOS DOS SANTOS	0	367º
006.405-17	JOSILENE FELIPE DE AZEVEDO	0	368º
003.779-58	VALDECI SOUZA COSTA	0	369º
006.178-54	JOSENILDE DA SILVA DE ARAUJO	0	370º
008136-06	MARIVANIA ARAUJO DOS SANTOS	0	371º

MERENDEIRO ESCOLAR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.245-27	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	0	213º
008.312-44	MARIA DA CONCEIÇÃO MATINS BARRETO	0	214º

003.468-09	JOELINA COSTA DE JESUS	0	315º
006.257-11	EDJANE SANTOS DE OLIVEIRA	0	316º
004.768-57	TANIA CRISTINA DE MELLO	0	317º
001.369-92	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	0	318º

OFICIAL ADMINISTRATIVO			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
000.615-42	ITAMIRES MARIA DOS SANTOS BISPO	4	122ª
00.4384-92	NAYRA ALICE CRUZ LIMA	4	123ª
002.064-30	MARCOS ADRIANO SANTOS DA SILVA	4	124ª

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
002.623-28	MARIA NASCIMENTO DA SILVA SOUZA	4	427º
005.874-97	IARA MARIA SANTANA DA SILVA CARDOSO	4	428º
003.882-94	ZULEIDE GALDINO DA SILVA VASCONCELOS	4	429º
000.346-30	ALDA LEA DOS SANTOS	4	430º
008.429-30	MARIA DA GLORIA DOS SANTOS PINTO	4	431º

PROFESSOR DE CIÊNCIAS			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
002.988-90	LIDIANE PAIVA MARINHO	5	37º
000.068-16	DAIANE BARBOSA DE MATOS LIMA	5	38º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 06 de fevereiro de 2025.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

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

121ª CONVOCAÇÃO
DE 06 DE FEVEREIRO DE 2025

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 e Cível 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 e Cível 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: _____