

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

132ª CONVOCAÇÃO
DE 24 DE MARÇO 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 24 a 28 de março 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 AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
003.872-65	ANA RAQUEL SANTOS DE ANDRADE	1	419º
005.899-37	ESTEFANI VITÓRIA SANTOS	1	420º
004.956-69	JUAN DÍEGO DIAS SANTANA	1	421º
008.275-26	SABRINA EMILLY DA CONCEIÇÃO FRANCA	1	422º
000.957-09	RAISSA GONÇALVES SANTOS	1	423º
007.828-16	TALYTA GABRIELLY VASCO SANTIAGO	1	424º
003.991-39	DELMA MARIA ALVES BOMFIM	0	425º
006.525-07	ARONALDO DOS SANTOS	0	426º
003.726-63	MARIA DE FATIMA GALVÃO DOS SANTOS	0	427º
006.736-26	MARIA AMADA DOS SANTOS	0	428º
002.404-12	ALBENISIA MARQUES MURITIBA	0	429º
008.536-41	CRISTIANE MARIA RAMOS	0	430º
004.483-08	MARIA JOSE DOS SANTOS	0	431º
006.312-55	MARIA EMILIA BARBOSA	0	432º
005.043-00	VALNICE BARRETO DOS SANTOS	0	433º
007.139-09	GIVALDA DOS SANTOS CRUZ	0	434º
001.469-24	ARALY FONTES PEREIRA	0	435º
006.592-41	MARLI SANTOS DA SILVA	0	436º
007.305-20	SHEILA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	0	437º
006.265-08	NUBIA MARIA DA SILVA	0	438º
005.485-95	CARLOS DA SILVA CRUZ	0	439º
008.325-22	HILDETE DOS SANTOS	0	440º
003.531-27	ROBERTO SILVA FARIAS	0	441º
003.859-31	VALDIRENE DANTAS	0	442º
002.201-90	ITAMARA RAMOS PAMPONET	0	443º

ASSISTENTE SOCIAL			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
006.727-13	DÉBORA CRISTIANE DOS SANTOS RAMALHO	5	14º

CUIDADOR EDUCADOR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
005.829-43	MICHAELLE DE CARVALHO BATISTA	0	442º
005.864-68	MICHELE SANTOS LEANDRO	0	443º
004.531-71	ROSILENE DE JESUS MELO	0	444º
008.476-16	GRECE DANTAS RODRIGUES	0	445º
000.959-30	CELESTE MARIA FELIX DE SOUZA	0	446º
000.557-50	CLAUDIA ARAUJO DOS SANTOS SOUZA LIMA	0	447º
005.088-09	JULIANA SANTOS ALMEIDA FERREIRA	0	448º
000.330-05	MARÍLIA SANTOS	0	449º
006.594-84	REGICLEIDE DA CONCEIÇÃO AMANCIO	0	450º
002.944-08	TALITA BARBOZA SANTOS	0	451º

EXECUTOR DE SERVIÇOS BÁSICOS			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
000.681-60	ARLETE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0	297º
005.246-21	HILDA MARIA DE JESUS	0	298º
004.735-10	MARINETE AUGUSTO DOS SANTOS	0	299º
005.636-40	ELIENAI MOURA VASCONCELOS	0	300º
006.981-43	CLEIDE SANTANA DOS SANTOS	0	301º
005.881-67	JOELMA ALVES DE SANTANA	0	302º
007.231-01	MARIA ELZA DOS SANTOS MATOS	0	303º
005.629-70	MARIA RAMOS DE ARAÚJO MENDONÇA	0	304º
003.748-54	ALCINO TELES	0	305º
000.779-14	MARIA GUARACI DOS SANTOS	0	306º
004.581-07	MARIA JOSE SANTOS ARAUJO	0	307º
005.096-93	ZENAIDE PEREIRA LIMA	0	308º
002.569-00	JOVEM BATISTA DOS SANTOS	0	309º
002.008-40	MIRIAN SANTANA SANTOS	0	310º
004.273-05	JOSEFA MARIA DOS SANTOS ANDRADE	0	311º

MERENDEIRO ESCOLAR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
007.371-48	JOSINEIDE DO ESPÍRITO SANTO	0	244º
003.300-50	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	0	245º
006.391-51	SIVALDA BARBOZA DE MELO	0	246º
001.632-96	ROSEANE GOMES MATEUS	0	247º
000.984-25	RAQUEL DA CONCEIÇÃO	0	248º
005.114-70	TEREZA CRISTINA DA SILVA	0	249º
006.905-08	MÔNICA SANTOS COSTA	0	250º
001.249-04	ANA PAULA DA SILVA SANTOS FEITOZA	0	251º
004.049-62	FABIANA SANTOS FREITAS	0	252º
004.283-34	BÁRBARA TELES GOMES	0	253º

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
001.742-57	FRANCISLEIDE DIAS DA CRUZ VIEIRA	4	452º
000.166-15	MARIA AMÉLIA FEITOSA DE GOIS	4	453º
002.296-23	MARIA JOSÉ MARQUES DOS SANTOS	4	454º
005.623-61	MARIA IZABEL DOS SANTOS	4	455º

004.748-00	MARIA GILZA DOS SANTOS	4	456º
008.445-12	RENATO CÉSAR DE OLIVEIRA ARAÚJO	4	457º
004.091-57	GILVANIA SANTOS DE ANDRADE FREITAS	4	458º
002.325-55	MARIA IVONE ANDRADE DOS SANTOS	4	459º
007.624-77	ADRIANA GUIMARÃES BUARQUE	4	460º
002.035-79	MARIA ANGÉLICA CERQUEIRA GOMES VICTOR	4	461º

PROFESSOR DE HISTÓRIA			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
004.139-75	ANDRE AMARAL MENESES	5	31º
004.335-73	FLÁVIA CRISTINA SANTOS LIMA DE REZENDE	5	32º
005.455-08	RITA DE CASSIA COSTA MACEDO DOS SANTOS	5	33º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 24 de março de 2025.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

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

132ª CONVOCAÇÃO
DE 24 DE MARÇO 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: _____