

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2023**  
**EDITAL N.º 01/2023**
**88ª CONVOCAÇÃO**  
**DE 21 DE JUNHO 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 **21 a 27 de junho 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.

<b>APOIO ESCOLAR</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
002.973-79	MARIA ALICE FERREIRA MARTINS	5	159º
002.630-00	ELIENE DA SILVA SANTOS	5	160º
006.827-55	LUÍS FELIPE DA SILVA SANTOS	5	161º
007.899-26	LETÍCIA GRASIELEY SILVA MARTINS	5	162º
008.570-40	GABRIELA TAVARES RIBEIRO	5	163º
002.454-58	LUCAS MATHEUS FERREIRA MOURA	5	164º
001.702-40	ANA CLARA CASTRO SOUZA	5	165º
000.632-41	ESTER SIQUEIRA SANTOS MANGUEIRA	5	166º
007.715-08	JAILZA DANTAS DE OLIVEIRA ALVES	4	167º
005.929-85	MARIA JAILDE SANTOS	4	168º

<b>CUIDADOR EDUCADOR</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
005.868-33	MARIA EDUARDA FERREIRA DE JESUS	2	246º
005.220-65	AMANDA SOUZA DOS SANTOS	2	247º
003.427-74	IVINE LENAIDE DOS SANTOS MADEIRO	2	248º
001.690-18	HEILDA ALVES DOS SANTOS	2	249º
000.158-29	MARIA DE FÁTIMA DO REGO	1	250º

<b>MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
008.771-30	WESLEY SANTOS FRANCA	0	158º
002.267-62	RONALD DOS ANJOS SANTANA	0	159º
003.294-35	ALEXSANDRO DE MOURA	0	160º
002.278-08	ANDREZA ROCHA SANTOS BARRETO	0	161º
001.786-39	MARCIA SOUZA SANTOS	0	162º
003.846-53	DANIELA SEVERINA DA SILVA	0	163º

<b>PROFESSOR DE GEOGRAFIA</b>			
<b>CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA</b>			

<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
004.338-22	LAURO VINICIUS SILVA AMARAL	5	20º
007.513-90	DAVI BOMFIM DOS SANTOS	5	21º
002.552-57	WESLEY SILVA SANTOS	5	22º
003.704-72	DANILO DANTAS DE SOUZA	5	23º
006.785-45	RAFAEL DA CRUZ	5	24º
008.384-70	GENIVÂNIA MARIA DA SILVA	5	25º
007.499-89	DANIELY SILVA GUEDES	5	26º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 21 de junho de 2024.

**DEISE MARIA BARROSO**

Secretária Municipal de Educação

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

**88ª CONVOCAÇÃO  
DE 21 DE JUNHO 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: \_\_\_\_\_