


PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2025
EDITAL N.º 03/2025
3ª CONVOCAÇÃO
DE 13 DE MAIO 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 03/2025, 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 13 a 19 de maio 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 03/2025, de 24 de março de 2025, 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 6.2.e 6.2.1 do Edital N.º 03/2025, de 24 de março de 2025, todos os documentos referentes à Avaliação de Títulos e/ou Experiência Profissional que foram anexadas no ato da inscrição do PSS deverão ter suas cópias, frente e verso, apresentadas e a autenticidade será objeto de comprovação mediante apresentação de original e outros procedimentos julgados necessários, caso o (a) candidato (a) venha a ser classificado (a) e convocado (a). A prestação de informação falsa, a falsificação ou a não apresentação dos documentos comprobatórios dos requisitos exigidos para o cargo resultará na perda do direito da contratação do (a) candidato (a), que terá seu ato de convocação tornado sem efeito.
5. De acordo com o item 8.8 do Edital N.º 03/2025, de 24 de março de 2025, comprovada, em qualquer tempo, irregularidade ou ilegalidade na obtenção dos títulos e experiência profissional apresentados, o candidato será desclassificado.
6. De acordo com o item 13.7 do Edital N.º 03/2025, de 24 de março de 2025, não ocorrerá a contratação do candidato que não comprovar a documentação exigida neste Edital, mesmo que classificado.
7. 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 e obedecerão às necessidades estabelecidas pela SEMED.
8. Em se tratando do cargo de Professor, o candidato deverá adequar-se ao(s) horário(s) e turno(s) da(s) necessidade(s) estabelecida pela Administração Pública, considerando o interesse da manutenção dos dias letivos e da carga horária exigida pelas legislações pertinentes.
9. Havendo a impossibilidade de o (a) professor (a) atender à necessidade da Administração Pública, ele poderá solicitar, via requerimento administrativo, a desistência do certame ou a realocação para o final da fila de classificação.

AGENTE DE PORTARIA			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
05686	JENIVALDO SANTOS SANTANA	10	0001º
05397	GEOVANILSON SANTOS ALMEIDA	8	0002º
21670	JOSÉ WILSON DE SOUZA	8	0003º
21547	JOSE RONILDO DOS SANTOS SILVA	8	0004º
00714	JOÉLIO DE JESUS ALMEIDA	8	0005º
06617	JEFFERSON VIEIRA SILVEIRA	8	0006º
00240	ANTONNY JOAN ARESTIDES DOS SANTOS	8	0007º
08200	VICENTE FERREIRA DOS SANTOS	7	0008º
08527	ODEMIR SILVA SANTOS	7	0009º
10591	ANA AMELIA SANTOS ROSA SANTANA	7	0010º
15511	JOSÉ VIEIRA BARROS	7	0011º
03082	EDMILSON DOS SANTOS	7	0012º
06300	EDVILSON SOARES DA SILVA	7	0013º
16820	JOSIVAN SILVA	7	0014º
01263	ANDERSON TORRES DOS SANTOS FERRO	7	0015º
04574	ERINALDO DOS SANTOS	7	0016º
08392	MARCIO ALEX SANTOS	7	0017º
03258	TEREZINHA DE SOUZA FARIAS	6	0018º
16280	ELIENE GONÇALVES FARIAS	6	0019º
10112	MAC DOUGLAS DIAS MATIAS	6	0020º
02016	CECILEANE CHAGAS SILVA	6	0021º
06801	DANIEL JOSE DE BARROS	6	0022º
20147	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES DOS SANTOS	6	0023º
10935	MARCONDE SILVA	6	0024º
00575	ANDERSON MEDEIROS VALENTIN	6	0025º
10576	ARTUR ANTUNES SANTOS DE SANTANA	6	0026º
08094	CLEVERTON ANDERSON SOUZA DE AZEVEDO	6	0027º
05434	JONATHAN DIAS DANTAS	6	0028º

AGENTE DE PORTARIA			
CLASSIFICADOS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
575	ANDERSON MEDEIROS VALENTIN	6	0001º
15891	NAILSON SANTOS DE MATOS	6	0002º

MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
18772	DENISSON CARLOS SANTOS MESSIAS	5	0015º
10567	PRISCILA VIEIRA DE MORAES RAMOS	5	0016º
09866	DENISON JANUARIO DOS SANTOS	5	0017º
09824	ANNE CAROLINE ANDRADE SANTOS	5	0018º
05339	JOHNE DE JESUS TELES	5	0019º
14642	GABRIELA DE JESUS SANTOS	5	0020º
14655	FRANCIELE SANTOS OLIVEIRA	5	0021º
10396	DEISIANE DE JESUS SANTOS	5	0022º
03233	THAÍS AMÉLIA BISPO SILVA	5	0023º
03100	TALINE BATISTA MONTES	5	0024º
03378	BRENO DAYVID DE JESUS FREITAS	5	0025º
07024	ANNA BEATRIZ FERNANDES BEZERRA SANTOS	5	0026º
06973	ARYAN GOMES FONTES SANTOS	5	0027º
16648	CINTIA DAYANE SANTOS SANTANA	5	0028º
22051	NAYARA GONZAGA DA CONCEIÇÃO	5	0029º

Professor Substituto da Sala de Recursos Multifuncionais - Atendimento Educacional Especializado — AEE			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
07651	ANTHONIBERG CARVALHO DE MATOS	7	1º

PROFESSOR SUBSTITUTO DE GEOGRAFIA			
CLASSIFICADOS AMPLA CONCORRÊNCIA			
Nº DE INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
1550	FELIPE ALAN SOUZA SANTOS	10	0001º

Gabinete da Secretária Municipal da Educação em São Cristóvão, em 13 de maio de 2025.

DEISE MARIA BARROSO
Secretária Municipal de Educação

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/2025**
EDITAL N.º 03/2025**3ª CONVOCAÇÃO**
DE 13 DE MAIO 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;
- [] 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: _____