PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS – EDITAL 002/2018

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 07/2018

A **SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SALGUEIRO**, **ESTADO DE PERNAMBUCO**, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no Edital de Seleção de Estagiário 002/2018 e, considerando a homologação do Resultado da referida seleção que se deu em 15 à 19 de Janeiro de 2018, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS SELECIONADOS**, relacionados neste Edital.

Os candidatos relacionados deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Educação situada à Rua Inácio de Sá, Nº 149 – Bairro Centro, CEP 56.000-000, Salgueiro/PE no prazo de 03 (três) dias úteis, iniciando o prazo a contar a partir de 01 de agosto de 2018, no horário das 08h às 12h, para apresentação dos seguinte documentos:

I. Comprovante atual de pagamento da matrícula no curso exigido por este Edital e Declaração da instituição de ensino de que está regularmente matriculado e com frequência regular no curso, comprovando que se encontra nos períodos exigidos pelo Edital;
II. Cédula de identidade (cópia e original);
III. CPF (cópia e original);
IV. Título de eleitor e comprovante de votação na última eleição;
V. Certidão de nascimento ou casamento;
VI. PIS ou Número do NIS (Número de Identificação Social).
VII. Número da conta em banco de sua preferência.
VIII. Formulário de Contratação devidamente preenchido.

Salgueiro-PE, 31 de julho de 2018.

MARIA AUDECI GÓES FERREIRA MARTINS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO 2018

Nome:_____

Endereço:_____N°._____

Bairro:_____Cidade:_____UF:____

Estagiário (a) de_____Opção: Zona ( ) Urbana ( ) Rural

Cursando_____na Inst. de Ens. _____

( ) Aux. de Sala ( ) Cuidador de Est. c/ Deficiência ( ) Aux. Administrativo

Carga horária: 100 h

Identidade (RG):_____Órgão Emissor:_____UF:____

Data de Nascimento:_____/_____/_____. CPF: _____

Carteira Profissional: _____

Certidão de Nascimento ou Casamento: _____

_____

PIS / PASEP: _____

Título Eleitoral:_____Zona:_____Seção:_____

Carteira de Reservista: _____

Telefone:_____Celular:_____

E-mail: _____

N°. da Conta: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 07/2018

	Auxiliares de Estudante com Deficiência UMÃS NOME	NASC.	CPF	TOTAL
07	MARIA BEATRIZ GONÇALVES NOVAIS	26/08/1997	105.751.004-19	9.12