



PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS – EDITAL 002/2018

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 03/2018

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 Av. Agamenon Magalhães, 678, N. Sra. das Graças, CEP 56.000-000, Salgueiro/PE no prazo de 03 (três) dias úteis, iniciando o prazo a contar a partir de 02 de Março de 2018, no horário das 08h às 12h, para apresentação, 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, 28 de Fevereiro de 2018.

MARIA AUDECI GÓES FERREIRA MARTINS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO 2018

Nome: _____

Endereço: _____ N°. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Professor (a) de _____ Opção: Zona () Urbana () Rural

Habilitação: Licenciatura em _____ () Especialização _____

Modalidade: () Ed. Infantil () Ens. Fund. I () Ens. Fund. II. () Libras/ Brail.

Carga horária: 150 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 no Banco Santander: _____



EDITAL DE CONVOCAÇÃO 03/2018

CARGO: Auxiliares de Educação Infantil

OPÇÃO: ÁREA URBANA

	Auxiliares de Educação Infantil	NASC.	CPF	TOTAL
	SEDE			
	NOME			
47	SIMONE RAMALHO DÁVILA DE LIMA	13/09/1981	062.861.744-51	8.63
48	THAYZE ALEXANDRINA NUNES FREITAS	11/12/1999	126.065.264-57	8.60
49	FLAVIANO RODRIGUES DOS SANTOS	12/04/1990	084.515.444-36	8.55
50	MARIA TÂNIA NEVES DE SOUSA	05/05/1996	121.244.774-39	8.53
51	JULIANA FRAZÃO BEZERRA	30/08/1983	044.828.554-13	8.47

CARGO: Auxiliar de Estudantes com Deficiência

OPÇÃO: ÁREA URBANA

	Auxiliar de Estudantes com Deficiência	NASC.	CPF	TOTAL
	SEDE			
	NOME			
59	FABRYCIA DA SILVA VASCONCELOS	24/04/1979	008.404.634-13	8.23
60	LUCICLEIDE DAVI	10/01/1974	867.750.654-34	8.10
61	ISADORA DOS SANTOS PEREIRA	15/03/1998	125.070.124-47	8.06
62	MARIA GABRIELA XAVIER DE CARVALHO	21/02/1998	100.520.614-77	8.00
63	MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA OLIVEIRA	04/05/1961	356.036.314-49	7.95
64	CAMILA REGIANE DOS SANTOS	12/12/1995	113.972.404-54	7.92
65	MARIA EDUARDA JACINTO CANDIDO	12/07/1997	117.151.634-78	7.74
66	EDILEUSA IRACI TORRES	21/04/1970	845.641.214-72	7.36
67	MATIAS CARVALHO ZUZA EVANGELISTA	31/10/2001	108.471.914-27	4.17



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

CARGO: Auxiliar Administrativo (Nível Médio)

OPÇÃO: ÁREA URBANA

	Auxiliar Administrativo (NÍVEL MÉDIO)	NASC.	CPF	TOTAL
	SEDE			
	NOME			
8	CRISTOVÃO SILVA DIAS	21/02/1998	616.758.423-02	8.28

CARGO: Auxiliar Administrativo (Nível Superior)

OPÇÃO: ÁREA URBANA

	Auxiliar Administrativo (NÍVEL SUPERIOR)	NASC.	CPF	TOTAL
	SEDE			
	NOME			
11	CLAUDINEIDE DA SILVA NASCIMENTO	09/06/1987	066.643.684-39	9.75
12	ITHALLO CAIQUE DA SILVA	21/04/1997	095.625.454-31	9.75

CARGO: Auxiliar de Estudantes com Deficiência

OPÇÃO: ÁREA RURAL (2º DISTRITO)

	Auxiliar de Estudantes com Deficiência	NASC.	CPF	TOTAL
	CONCEIÇÃO DAS CRIOULAS			
	NOME			
6	EDINALVA ANA DA SILVA	02/08/1983	060.237.924-56	9.05



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

CARGO: Auxiliar de Educação Física
OPÇÃO: ÁREA URBANA

	Auxiliar de Educação Física	NASC.	CPF	TOTAL
	SEDE			
	NOME			
1	WAGNER OLIMPIO ALENCAR MACHADO	18/06/1986	065.987.414-83	8.86
2	THAISA ANDREIA DE ARAÚJO CONSERVA	09/12/1996	117.549.424-07	8.86
3	ALISSON GUSTAVO PEREIRA	03/12/1997	122.365.294-73	8.79
