



**PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS – EDITAL 002/2018**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 06/2018**

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 27 de Abril 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, 26 de Abril de 2018.

**MARIA AUDECI GÓES FERREIRA MARTINS**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**



## **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 06/2018**

	<b>Auxiliares de Educação Infantil</b>	<b>NASC.</b>	<b>CPF</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>SEDE</b>			
	<b>NOME</b>			
55	ALLYSON GONÇALVES DOS SANTOS	28/12/1991	097.795.554-04	8.40