



**PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA E CADASTRO DE RESERVA Nº 001/2023**

2ª CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO

EDITAL Nº 001/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO DE PEDRO CANÁRIO-ES, no uso de suas atribuições legais, torna público, de acordo com avaliação de títulos, objeto do Edital 001/2023, a convocação para formalização do contrato, referente ao processo Seletivo Simplificado para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva para diversos cargos da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação.

O candidato deverá apresentar, necessariamente, no ato da contratação, os seguintes documentos originais e respectivas cópias legíveis, que ficarão retidas:

- 1) CPF;
- 2) Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição;
- 3) Carteira de Identidade;
- 4) Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- 5) Certidão de Nascimento/Casamento;
- 6) Certidão de Nascimento dos filhos;
- 7) CPF dos dependentes;
- 8) Situação cadastral do CPF do candidato;
- 9) Registro ativo no respectivo Conselho de Classe para os cargos que assim exigir;
- 10) 01 (uma) foto 3x4 recente;
- 11) PIS/PASEP;
- 12) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- 13) Comprovante de frequência escolar dos filhos menores de 14 anos (original e cópia), bem como relação de dependentes para fins legais;
- 14) Comprovante de anuidade ou do parcelamento junto ao respectivo Conselho de Classe;
- 15) Carteira de vacinação dos filhos menores de 05 (cinco) anos;
- 16) Comprovante de residência;
- 17) Atestado de saúde exarado por médico de trabalho;
- 18) Número da conta corrente bancária;



- 19) Para os candidatos com deficiência, quando convocados, deverão apresentar também relatório médico (laudo médico) atestando a espécie, o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código de Classificação Internacional da Doença (CID), bem como a causa da deficiência;
- 20) Atestado ou certidão de antecedentes criminais, referente ao domicílio do candidato;
- 21) Títulos e Experiência Profissional apresentados na segunda fase do PSS, sob pena de desclassificação do candidato.
- 22) Declaração de bens ou renda ou, inexistindo, Declaração de bens e valores, conforme determina a Lei nº 8.429/92 o candidato poderá apresentar cópia da última declaração do imposto renda, desde que contendo a relação de todos os seus bens e valores. Não possuindo bens e valores, será obrigatória a apresentação da Declaração Negativa de Bens e Valores com redação própria);
- 23) Declaração com redação própria, que não possui vínculo empregatício com órgão da Administração Pública Direta ou Indireta, nos termos preconizados pela Constituição Federal;
- 24) Declaração com redação própria, sob penas da Lei, de que não há contra si sentença criminal condenatória transitada em julgado.

O candidato deverá comparecer pessoalmente com a documentação solicitada na Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, situado na Avenida Dr. Mario Vello Silveiras, SN, Centro, Pedro Canário- ES, CEP 29970-0000, **no dia 15/05/2023 e 16/05/2023, das 09 às 16 horas.**

Os candidatos deverão comparecer com toda a documentação nesta publicação, e com o formulário do eSocial (segue em anexo) devidamente preenchido.

Caso haja necessidade, a Prefeitura Municipal de Pedro Canário poderá solicitar outros documentos complementares.

O candidato classificado, convocado para contratação, que não se apresentar no local e nos prazos estabelecidos, será considerado desistente, implicando sua eliminação definitiva e convocação do candidato imediatamente classificado.

As hipóteses de eliminação do processo Seletivo são as descritas no Edital do processo Seletivo Simplificado nº 001/2023.




Pedro Canário, 12 de Maio de 2023.

DELIANE MARIA DE OLIVEIRA FREITAS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO



ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS

 PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO				
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL				
ADVOGADO				
POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	ARACELI ALBANI SOUZA	09/04/1980	Classificado	44,5

 PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO				
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL				
APOIO ADMINISTRATIVO (SEDE)				
POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	LEIDIANE OLIVEIRA ROCHA	16/12/1981	Classificado	42
2	VANELIA PEREIRA SANTOS LOPES	13/07/1989	Classificado	42

 PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO				
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL				
ASSISTENTE SOCIAL (CRISTAL DO NORTE)				
POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	ALESSANDRA BAIENSE PEREIRA	19/01/1975	Classificado	7

 PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO				
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL				
ASSISTENTE SOCIAL (SEDE)				
POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	SAMIRA SANTOS DE SOUZA	28/05/1987	Classificado	33,5
2	MARLENE DE OLIVEIRA CORREIA	28/04/1968	Classificado	33



PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO



PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (SEDE)

POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	FLAVIANA DE JESUS SANTO	27/04/1984	Classificado	42



PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL

CUIDADOR SOCIAL

POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	SILVANE PEREIRA GOMES	09/05/1977	Classificado	14



PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL

EDUCADOR SOCIAL (SEDE)

POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	KATIELE RODRIGUES DA SILVA	28/05/1987	Classificado	12



PREFEITURA DE PEDRO CANÁRIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ASSISTÊNCIA SOCIAL

PSICÓLOGO - SEDE

POSIÇÃO	NOME	DATA DE NASC.	STATUS	TOTAL DE PONTOS
1	MIKELLE FURTADO BERGAMIN	14/10/1996	Classificado	33,5


**FORMULÁRIO PARA CADASTRO E
INTEGRAÇÃO COM eSocial.**
DADOS ADMISSIONAIS

Data Admissão: ____/____/____

Função: _____

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância.
FAVOR PREENCHER COM MUITA ATENÇÃO E DE FORMA LEGÍVEL!

Empresa: _____
 CNPJ: _____ Data do preenchimento: ____/____/____

Nome Completo:							
Nacionalidade		Cidade Nascimento			UF	Data de Nascimento	
						____/____/____	
Estado Civil		Grau Instrução					
<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> União Estável		<input type="checkbox"/> Ensino fundamental (1° a 5° ano), <input type="checkbox"/> Ensino fundamental (6° a 9° ano), <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo, <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto, <input type="checkbox"/> Ensino médio completo,		<input type="checkbox"/> Educação superior incompleta, <input type="checkbox"/> Educação superior completa, <input type="checkbox"/> Pós-graduação, <input type="checkbox"/> Mestrado, <input type="checkbox"/> Doutorado, <input type="checkbox"/> Pós-doutorado.			
N° Carteira de Trabalho	Série	UF	N° RG	Órgão Emissor	UF	Data Expedição	N°CPF
						____/____/____	
N° CNH		UF	Categoria	Data Emissão	Vencimento CNH		Primeira Habilitação
				____/____/____	____/____/____		____/____/____
Título de Eleitor		Zona	Seção	N° Certificado Reservista		N° PIS/NIT	

Características Físicas		Raça/Cor	Cor/Cabelo	Cor/Olhos	Tipo Sanguíneo	
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Brancos	<input type="checkbox"/> Azuis	<input type="checkbox"/> A+	<input type="checkbox"/> O+
Altura		<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Castanhos	<input type="checkbox"/> Castanhos	<input type="checkbox"/> A-	<input type="checkbox"/> O-
Peso		<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Loiros	<input type="checkbox"/> Pretos	<input type="checkbox"/> B+	<input type="checkbox"/> AB+
		<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Pretos	<input type="checkbox"/> Verdes	<input type="checkbox"/> B-	<input type="checkbox"/> AB-
		<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Ruivos			

Endereço			Complemento	
Bairro	CEP	Cidade/UF		Telefone
				() -

Nome do Pai:					
Nome da Mãe:					
Nome do Cônjuge:					
Nacionalidade Cônjuge		Cidade Nascimento		UF	Data de Nascimento
					____/____/____

Nome Filho (a):					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		
____/____/____					
Nome Filho (a):					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		
____/____/____					
Nome Filho (a):					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		
____/____/____					