



PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 16 PROCESSO SELETIVO EMERGENCIAL Nº 01/2022 - CUIDADOR

PELO PRESENTE, A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO ESTÁ CONVOcando OS CANDIDATOS ABAIXO, APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO EMERGENCIAL PARA CUIDADOR PARA COMPARECER NO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS, NA DIVISÃO DE ADMISSÃO, RUA PREFEITO JOÃO CUPERTINO DOS SANTOS, 218, CENTRO, SÃO SEBASTIÃO/SP NOS DIAS **20, 21, 22, 23 e 24 de maio de 2024 das 10h às 16h** IMPRETERIVELMENTE, COM OBJETIVO DE TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE ADMISSÃO.

CUIDADOR

Classificação	Nome
42	LEANDRO LOPES MIRANDA
43	LIZETE CRISTINA FREITAS SERAFIM

ESCLARECEMOS QUE O NÃO ATENDIMENTO A ESTA CONVOCAÇÃO, IMPLICARÁ NA DESISTÊNCIA FORMAL DE ADMISSÃO AO QUADRO DE PESSOAL NESTA PREFEITURA MUNICIPAL.

Departamento de Gestão de Pessoas/Secretaria da Administração
São Sebastião, 16 de maio de 2024.



PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

NOME: _____

CARGO: CUIDADOR

TELEFONE: _____

EMAIL: _____

INÍCIO ____/____/____ MATRÍCULA: _____ CONTRATO Nº _____

RAÇA / COR: () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA () PARDA () PRETA

(01 via em cópia — CÓPIA AUTENTICADA)

- | |
|--|
| () Diploma e Histórico (Ensino Médio) |
| () RG (Não pode ser substituído pela CNH) |

(01 via em CÓPIA SIMPLES)

- | |
|---|
| () Título de eleitor e certidão de quitação eleitoral |
| () CPF |
| () PIS / PASEP |
| () Reservista ou alistamento (se homem) |
| () Certidão de Casamento |
| () Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos/ 24 anos se estudante universitário |
| () CPF do Conjugue e dos filhos menores de 21 anos/ 24 anos se estudante universitário |
| () Comprovante de residência (com CEP atualizado) |
| () Conta corrente: SANTANDER |
| () Qualificação Cadastral —
http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=RjKHjQ4LFwyf7TK23Lpz180GQkyJHHLssmCmf4d2QyXC1stFR8QT!285195211 |
| () Ofício de pensão alimentícia (Caso houver) |

(Original)

- | |
|---|
| () 01 (uma) foto 3x4 atual e colorida |
| () Declaração de não cumulatividade de cargo público |
| () Declaração de Bens |
| () Exame médico — ENCAMINHADO PELO DRH |
| () Atestado de Antecedentes criminais:
ESTADUAL RG do Estado de SP - (https://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx)
FEDERAL (https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao) |

TELEFONE DRH/ADMISSÃO: (12) 3891-2160/2154/2155/2156/2157/2158/2159

Atendimento das 10h00 às 16h00