

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 13

### PROCESSO SELETIVO EMERGENCIAL Nº 01/2024 – CUIDADOR

PELO PRESENTE, A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO CONVOCA 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 **26, 29 e 30 de setembro e 01 e 02 de outubro de 2025 das 10h às 16h** IMPRETERIVELMENTE, COM OBJETIVO DE TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE ADMISSÃO.

#### CUIDADOR – LISTA GERAL

| Nome | Nome                      |
|------|---------------------------|
| 36   | DIANA PAGONIS             |
| 37   | GABRIEL DA SILVA IPIRANGA |

#### CUIDADOR – LISTA NEGROS E PARDOS

| Nome | Nome                         |
|------|------------------------------|
| 8    | ANA CRISTINA MARTINS MARCELO |

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, 25 de setembro de 2025

## 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                                                                       |
| ( ) CPF do Cônjuge                                                                              |
| ( ) Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos/ 24 anos se estudante um UNiversitário |
| ( ) CPF dos filhos menores de 21 anos/ 24 anos, se estudante universitário                      |
| ( ) Comprovante de residência ( com CEP atualizado)                                             |
| ( ) Conta corrente: SANTANDER                                                                   |
| ( ) 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:<br>ESTADUAL RG do Estado de SP -( <a href="https://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx">https://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx</a> )<br>FEDERAL ( <a href="https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao">https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao</a> ) |

TELEFONE DGP/ADM ISSÃO: (12) 3891-160/2154/2155/2156/2157/2158/2159

Atendimento das 10h00 às 16h00