



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14.795.880/0001-44

São Mateus, 09 de Janeiro de 2018.

NOTA DE CONVOCAÇÃO DE SUPLÊNCIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CONVOCA OS SUPLENTE APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO 002/2017 PARA O PROGRAMA DOS SUAS, SE APRESENTAREM NA SEDE DA SECRETARIA NO DIA 10/01/2018 DE 08:00 ÀS 16:00, MUNIDOS DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS QUE FORAM APRESENTADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO.

• **Cargo: EDUCADOR SOCIAL**

MARCELO PIRES DE OLIVEIRA
LUCINETE OLIVEIRA
JOCIMAR BARBOSA DA SILVA
JOSÉ NATAL DA SILVA BRUM
MARIA SELMA RESENDE DA SILVA
EDNARA GOMES SOARES RUFINO
JOQUES MOREIRA LIMA
HELIEL BARCELLOS DE JESUS
FABRICIA RIBEIRO DA S. PEREIRA
TUFY HENRIQUES T. DE ANDRADE JÚNIOR
LUCIENE MONTEIRO M. BARBOSA
MARIA DE LURDES RAQUEL N. DA SILVA

• **Cargo: ASSISTENTE SOCIAL**

ÂNGELA DE SOUZA SILVA
ALRENI SOTO
ELIANE SILVA SANTOS DIAS
MÁRCIA MARIA DE A. O. GUIMARÃES



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14.795.880/0001-44

LUCILENE OLIVEIRA DOS SANTOS
CARLA CARDOSO RIBEIRO
MÁRCIA CELESTINO RIZO
MARIA HELENA MARTINS
THAMIRIS DE SOUZA SILVA

No ato da chamada o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

- CARTEIRA DE TRABALHO, PARTE DA FOTO E VERSO;
- CARTEIRA DE IDENTIDADE;
- CPF;
- TÍTULO DE ELEITOR;
- PIS/PASEP;
- SE HOMEM – CERTIFICADO RESERVISTA;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
- 02 FOTOS 3X4 (RECENTE);
- CERTIDÃO DE FILHOS MENORES DE 14 ANOS (SE MENOR DE 07 ANOS, CARTÃO DE VACINA E SE MAIOR DE 07 ANOS, COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE);
- ASO (ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL)
- COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE;
- CERTIDÃO CRIMINAL, CIVIL ESTADUAL E FEDERAL;

Atenciosamente,

Marinalva Broedel M. de Almeida
Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria nº 9.451/2017