



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

---

São Mateus, 26 de Junho de 2018.

**NOTA DE CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES**

A Secretaria Municipal de Assistência Social **CONVOCA SUPLENÇA** os **CANDIDATOS CLASSIFICADOS INSCRITOS**, conforme quantidade descrita no edital do processo Seletivo Simplificado do SUAS Nº 001/2018 de designação temporária a comparecerem a **SALA DE RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RUA DR. ADEMAR DE OLIVEIRA NEVES, Nº 100 - BAIRRO BOA VSITA – NO ANTIGO PRÉDIO DO CORPO DE BOMBEIROS, NO DIA 27/06/2018 DAS 08hs as 11hs** - conforme **CARGO** descrito abaixo:

**No ato da chamada o candidato deverá apresentar os seguintes documentos (originais inseridas no envelope e cópias dos abaixo solicitados):**

- COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO;
- COMPROVANTE DA HABILITAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO (DIPLOMA) ORIGINAL (NÍVEL SUPERIOR);
- DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ORIGINAL DO REGISTRO EXIGIDA NO EDITAL OU ANEXAR O EMAIL DO CRESS OU CRP JUNTAMENTE A DECLARAÇÃO (NÍVEL SUPERIOR);
- PARA OS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA APRESENTAR A CARTERINHA DE DEFICIENTE;
  
- 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);
- COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE;
- CERTIDÃO CRIMINAL, CIVIL ESTADUAL E FEDERAL.



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

---

**CARGO: ASSISTENTE SOCIAL**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
39º	1248	NATIELLY CREMASCO XAVIER	8
40º	1785	MARTA VICENTINE LOPES BARBOSA	7
41º	1705	EDNA BARCELOS GOMES DIONIZIO	7
42º	1332	LUCILENE OLIVEIRA CREMONINE	7

**CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
16º	772	MARIANA DE SOUZA SILVA	22

Atenciosamente,

**MARINALVA BROEDEL MACHADO DE ALMEIDA**  
**Secretária Municipal de Assistência Social**  
**Portaria nº 9.451/2017**