



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

CRONOGRAMA DO PROCESSO DE DT – ASG

INSCRIÇÃO:

26 à 28/05/2025 – das 8h às 16h

LOCAL:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO MATEUS – RUA DUQUE DE CAXIAS Nº 194, BAIRRO CARAPINA, CEP. 29933-030 - **POLO UAB**

DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO:

Envelope pardo, contendo cópia simples dos documentos abaixo:

- I - Formulário de inscrição
- II - Documento de identidade com foto;
- III - Diploma/Certificado ou Certidão acompanhado de Histórico Escolar do Ensino Fundamental Completo, para comprovação do pré-requisito - **NÃO SERÁ ACEITA DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO**, salvo se a finalização se deu dentro dos últimos 12 meses;
- IV - Comprovação do tempo de experiência na função ou correlata a função de Auxiliar de Serviços Gerais:
- V - Diploma/Certificado ou Certidão acompanhado de Histórico Escolar do Ensino Médio, informado(s) como título para obtenção de pontuação (item 5.4) – **NÃO SERÁ ACEITA DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO**;
- VI - Laudo Médico, original ou cópia autenticada em serviço notarial e de registros (Cartório de Notas), **EXPEDIDO NO PRAZO MÁXIMO DE 12 (DOZE) MESES**, o qual deverá atestar a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, com a provável causa da deficiência em letra legível, bem como apresentar os exames necessários para comprovação da deficiência declarada, salvo quando o laudo constar deficiência permanente ou irreversível.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 005/2025 – LEI Nº 2334/2025

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Região pretendida:

- ☐ Região I ☐ Região II
☐ Região III ☐ Região IV
☐ Região V ☐ Região VI

Nome do candidato:

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____

Celular: _____

Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ Órg. Exp: _____ Data da Expedição _____

CPF: _____

Requisito: ☐ Ensino Fundamental

Para contagem de Ponto:

- ☐ Ensino Fundamental
☐ Tempo de Serviço na Área Pleiteada (em meses) _____.