



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 11/01/2018 DE 08:00 ÀS 16:00, MUNIDOS DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS QUE FORAM APRESENTADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO.

- **Cargo: PSICÓLOGO**

BARBIENE VIEIRA MACHADO
THAYANE GAIA MARINHO

- **Cargo: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS**

EDVALDO DE ASSUNÇÃO LISBOA
LUÍZ SANDES ALVES
OLIANI LIMA DE SOUZA
JOSÉ FERNANDO DA SILVA TEOFILO
OTACILIANA D. DE O.BROSEGHINI
JOELMA FIRMINA
MARIA APARECIDA DOS S. ANDREZA
ANTONIA LUIZA O. DOS ANJOS
ALEX OLIVEIRA BARBOSA
EDINALVA VIEIRA DA CRUZ
HERONICE SILVA ARAÚJO
LENICE CIRILO CARVALHO BRITO
RENATO BARROS
RITA DE CÁSSIA DE JESUS SILVA



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

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