

CONVOCAÇÃO

Considerando o Resultado do Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2025, observada a ordem de classificação CONVOCA os candidatos abaixo relacionados, para que compareçam na Secretaria Municipal de Assistência Social, no dia 03/04/2025, das 07:30 às 11:00 horas.

PEDAGOGIA

1. Jessica das Graças Silva
2. Laís Vitorino Soares

PSICOLOGIA

1. Geovana de Souza Oliveira
2. Giovana Martins Pires
3. Gustavo Valente de Souza Lima
4. Nayra Firmiano de Oliveira Andrade

Favor comparecer munido dos seguintes documentos:

Ficha Cadastral Estágio Preenchida

Identidade, CPF e Título de Eleitor

Certificado de Reservista (sexo masculino)

Comprovante de residência atualizado

Comprovante de Inscrição NIS/NIT/ PIS/Pasep

Atestado Médico Aptidão

Carteira de trabalho (frente e verso da página da foto) ou carteira de trabalho digital

Certidão de Nascimento / Casamento

Certidão de Nascimentos e CPF dos Filhos (Menores de idade)

Declaração atualizada de vacinas (emitida pela sala de vacinas) de todos os membros do grupo familiar

Comprovante de escolaridade e declaração da instituição de ensino que está cursando ensino superior ou pós graduação

Abertura de conta salário Bradesco

Divinésia, 02 de abril de 2025.



FICHA CADASTRAL DO ESTAGIÁRIO

I – DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sexo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ Estado: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Estado civil: _____ Nome cônjuge: _____ CPF cônjuge: _____

Raça/cor: () indígena () branca () preta () amarela () parda

Necessidades especiais: () não portador () auditiva () física () mental/intelectual () múltipla () reabilitado () visual

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Telefone: _____ Email: _____

II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

Identidade nº _____ Órgão expedidor: _____ Data exp. ___/___/___ Título

de eleitor nº _____ Zona _____ Seção _____ Município/UF _____

CPF _____ Certificado de reservista nº _____ Categoria _____

NIT/NIS/ PIS/PASEP _____ Data Expedição PIS/PASEP: ___/___/___

CTPS nº _____ Série _____ UF _____ Data Expedição CTPS: ___/___/___

Identidade profissional (CNH/CRM/CREA, etc) nº _____

Órgão expedidor _____ Data expedição: ___/___/___

III – DADOS DO ESTÁGIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:
CURSO:
PERÍODO DO CURSO:
COORDENADOR DE ESTÁGIO DO CURSO:
NÍVEL DO ESTÁGIO: () ENSINO SUPERIOR () PÓS GRADUAÇÃO

IV – LOCAL DA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

SETOR DE ATUAÇÃO NA PREFEITURA:		
SUPERVISOR DO ESTÁGIO NA PREFEITURA:		
INÍCIO: ___/___/___	TÉRMINO: ___/___/___	HORÁRIO:
CARGA HORÁRIA TOTAL DO ESTÁGIO: HORAS	CARGA HORÁRIA DIÁRIA: HORAS	
TURNO: MATUTINO () VESPERTINO () NOTURNO ()		
NATUREZA DO ESTÁGIO: () Obrigatório* () Não obrigatório * De acordo com a legislação vigente, o estágio obrigatório não implica em pagamento de bolsa-estágio.		

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Salário: _____

Divinésia, _____ de _____ de 20____.

Os dados acima transcritos não contém rasuras e conferem com os documentos apresentados pelo(a) estagiário(a).

Estagiário(a) _____

