

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 04/04/2025, das 07:30 às 11:00 horas.

EDUCAÇÃO FÍSICA

1. Andressa Carolina Rodrigues Trindade

DIREITO

1. Maria Eduarda Marques de Oliveira
2. Maria Clara da Silva Almeida

CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

1. Gustavo Andrade Moreira

ENFERMAGEM

1. Carla de Landa Alvim
2. Clhaysller Weberling Lopes

ODONTOLOGIA

1. Pedro Lucas de Almeida
2. Otavio José de Almeida Junior

PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

1. Maria Antonia Valente Medonça

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, 03 de abril de 2025.



FICHA CADASTRAL DO ESTAGIÁRIO

I – DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sexo: _____
Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ Estado: _____
Filia o: 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: _____ Não _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____
Telefone: _____ Email: _____

II – IDENTIFICA OES PESSOAIS

Identidade não _____ órgão expedidor: _____ Data exp. ___/___/___
Título de eleitor não _____ Zona _____ Se o _____ Município/UF _____
CPF _____ Certificado de reservista não _____ Categoria _____
NIT/NIS/ PIS/PASEP _____ Data Expedi o PIS/PASEP: ___/___/___
CTPS não _____ Série _____ UF _____ Data Expedi o CTPS: ___/___/___
Identidade profissional (CNH/CRM/CREA, etc) não _____
 rg o expedidor _____ Data expedi o: ___/___/___

III – DADOS DO ESTÁGIO

INSTITUI�O DE ENSINO:
CURSO:
PERÍODO DO CURSO:
COORDENADOR DE ESTÁGIO DO CURSO:
NÍVEL DO ESTÁGIO: () ENSINO SUPERIOR () PÓS GRADUA�O

IV – LOCAL DA REALIZA O DO ESTÁGIO

SETOR DE ATUA�O 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 legisla�o vigente, o estágio obrigatório não implica em pagamento de bolsa-estágio.		

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Salário: _____

Divin sia, _____ de _____ de 20 ____.

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

Estagiário(a) _____