



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO/SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO 01/2022

A Prefeitura Municipal de Cruzeiro, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **46.668.596/0001-01**, com Sede na Rua Capitão Neco, nº 118, Centro, **torna público** o presente edital de convocação do(os) classificado(os) abaixo relacionado(os) para comparecer(em) no Departamento de Relações Humanas da Prefeitura de Cruzeiro/SP, situado à Rua Cel. José de Castro, 540 – Centro, das 07:00h às 08:30h, o candidato(a) convocado(a) deverá passar por avaliação médica e após, deverá apresentar os documentos solicitados **conforme relação descrita no final deste documento**.

O NÃO COMPARECIMENTO DO CANDIDATO(A) em até 3 dias úteis contados à partir da data de convocação, implicará na sua DESCLASSIFICAÇÃO.

CLASSIFICAÇÃO	CARGO – AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
01	MARCIA ALVES PEREIRA DE PAULA
02	CAROLINE DINIZ LOPES
03	ELISE GARCIA NARDI SOARES
	CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM
18	LUANA DOS SANTOS MOTTA

SEGUE ABAIXO A LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A ADMISSÃO:

Cópia da CTPS;
1 Foto 3/4 recente
Cópia da Identidade (RG);
Cópia do (CPF);
Cópia da Certidão de Nascimento e Cartão de Vacina para filhos menores de 14 (quatorze) anos e comprovante de matrícula escolar dos mesmos, entre 4 (quatro) e 17 (dezessete) anos de idade;
Cópia do Cartão PIS/PASEP ou Cartão do Cidadão;
Cópia do Histórico Escolar ou comprovação da escolaridade mínima exigida para o cargo;
Comprovante de quitação das obrigações militares (no caso de candidatos do sexo masculino);
Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição ou quitação eleitoral;
Cópia do Comprovante de residência recente, emitido em até 90 (noventa) dias da data de sua apresentação junto a Secretaria Municipal de Administração (conta de água, luz ou telefone).
Cópia de Certidão de Casamento/Nascimento;
Cópia do comprovante de vacinação contra a Covid-19 (todas as doses);

NOME: _____

Edital nº: **P. Seletivo 01/2022** Cargo: _____ E-MAIL: _____

Telefone fixo: _____ e Celular: _____

Conta Itaú AG. _____, C/C: _____

(CASO O CANDIDATO(A) NÃO TENHA CONTA NO ITAÚ INFORMAR AO ATENDIMENTO DO RH NO ATO DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS PARA QUE POSSA RECEBER O PAPEL DE ABERTURA DE CONTA)

CRUZEIRO, 23/02/2023

BRENO GIORDANO PADULA ZAMPONI
DIRETOR
DEPARTAMENTO DE RELAÇÕES HUMANAS