



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS/PB
PROCESSO SELETIVO Nº001/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE FORMAÇÃO DE TURMAS

A Prefeitura Municipal de Riacho do Cavalos, Estado da Paraíba, torna público através do presente edital a convocação dos candidatos ao cargo de Professor- EJA para comprovação de formação de turmas, com base nos dispositivos legais que dão respaldo e normatizam as regras estabelecidas no respectivo Edital.

1. A comprovação de formação das turmas deverá ser feita através de documentação comprobatória conforme critérios estabelecidos no CAPÍTULO II item 4 do edital normativo 001/2023:

*4. “Para o Cargo de **PROFESSOR – EJA** haverá a comprovação de formação de turma que seguirá os seguintes critérios:*

*I – Os candidatos classificados para o cargo de **PROFESSOR – EJA (1º SEGMENTO)** serão convocados a comprovar a formação de turmas da Educação de Jovens e Adultos. As turmas deverão conter o número mínimo de 25 alunos. O candidato classificado dentro do número de vagas ofertadas ao cargo deverá apresentar junto à Secretaria Municipal de Educação a relação nominal dos alunos, devidamente acompanhada de documentação pessoal, identidade, CPF e comprovante de residência de cada um dos alunos integrantes da turma.*

*II - O candidato classificado no cargo de **PROFESSOR – EJA (1º SEGMENTO)** que não comprovar a formação de turma será eliminado.*

*III - Para a comprovação da formação de turma serão convocados os candidatos classificados, obedecendo à ordem de classificação, em número igual a **3 (três)** vezes o número de vagas oferecidas no presente Edital.*

IV - Após a convocação o candidato que não comprovar a formação de turma será eliminado e a Prefeitura Municipal de Riacho dos Cavalos poderá, à critério da Secretaria de Administração e da Gestão Municipal, fazer nova convocação seguindo a lista de classificação até que se preencha o número de vagas ofertadas no presente certame.”

2. Não haverá segunda chamada ou repetição para a comprovação da Formação de turmas seja qual for o motivo alegado.
3. Os candidatos convocados deverão protocolar a documentação presencialmente no período de **29 a 30 de maio de 2023** de 08h30 às 11h na Secretaria Municipal de Educação de Riacho dos Cavalos

situada na Rua João Suassuna S/N, Bairro José Américo de Almeida, no município de Riacho dos Cavalos/PB.

4. A Comprovação de Formação de Turmas é de caráter eliminatório, sendo, portanto, eliminado o candidato que não cumprir tal exigência.
5. A lista de candidatos convocados consta no **Anexo I**, deste Edital.
6. A ficha que deve ser preenchida consta no **ANEXO II** deste Edital de convocação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS

26 DE MAIO DE 2023

ANEXO I

CLASS.	CANDIDATO	CARGO
1	LUCIMEIRE PEREIRA DA SILVA DE FREITAS	PROFESSOR – EJA ZONA URBANA
2	CAMILA EVANGELISTA DE SOUSA	PROFESSOR – EJA ZONA URBANA
3	AMAIRA VIEIRA DE SOUSA NOGUEIRA	PROFESSOR – EJA ZONA URBANA

CLASS.	CANDIDATO	CARGO
1	JANIELI DE SOUSA SANTOS SUASSUNA	PROFESSOR – EJA ZONA RURAL
2	JOELMA SANTIAGO DE ANDRADE SOUSA	PROFESSOR – EJA ZONA RURAL
3	GUILHERME RAMALHO DE SOUSA	PROFESSOR – EJA ZONA RURAL

ANEXO II

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA										
Estabelecimento de Ensino:							INEP:			
Ato de Criação:				Ato de Autorização:						
Endereço (Av./ Rua / Nº / Bairro):										
Município:							UF:			
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO										
Nome do Aluno:								Foto:		
Data de Nascimento:			Naturalidade:				UF:			
Nacionalidade:					CPF:					
RG:			Data de Exp. RG:			Org. Exp./UF:				
Nº de Registro de Nascimento:										
Nome do Cartório:				Cidade do Cartório:		UF:				
Data de Emissão do Registro:				Código Censo - ID:						
Cor/Raça:			Recebe Bolsa Família :			Sim () Não ()		Nº do NIS do Aluno:		
Utiliza Transporte Público:		Sim () Não ()		Tipo:						
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS DO ALUNO(A)										
Nome do Pai:							Nº do Celular:			
Nível de Formação:				Profissão:						
Nome da Mãe:							Nº do Celular:			
Nível de Formação:				Profissão:						
Endereço (Av./ Rua / Nº):										
Bairro:				Município:				UF:		
ESTABELECIMENTO DE PROCEDÊNCIA DO ALUNO										
Nome da Instituição:										
Endereço (Av./ Rua / Nº):										
Bairro:				Município:				UF:		
Ano Letivo:				Série:						
OBSERVAÇÕES:										