



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS/PB
PROCESSO SELETIVO Nº001/2021

I. 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 aprovados ao cargo de PROFESSOR EJA - (1º SEGMENTO) para comprovação de formação de turmas, com base nos dispositivos legais que dão respaldo e normatizam as regras estabelecidas no respectivo Edital.

II. COMPROVAÇÃO DE FORMAÇÃO DE TURMAS

1. A comprovação de formação das turmas deverá ser feita através de documentação comprobatória conforme critérios estabelecidos no item 4. DO CAPÍTULO II:
 4. Para o Cargo de PROFESSOR – EJA (1º SEGMENTO) 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 junto com as fichas preenchidas que encontram-se no Anexo II deste edital.
 - II - O candidato classificado no cargo de PROFESSOR – EJA (1º SEGMENTO) que não comprovar a formação de turma será eliminado.
 - III - 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 comparecer presencialmente no período de 02 a 07 de fevereiro de 2022 na Secretaria Municipal de Educação de Riacho dos Cavalos, na Rua João Suassuna S/N, Bairro José

Américo de Almeida, no município de Riacho dos Cavalos/PB e protocolar a documentação comprobatória exigida no item I do presente Capítulo deste edital.

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. As fichas que deverão ser preenchidas constam no **ANEXO II** deste Edital de convocação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS

02 DE FEVEREIRO DE 2022.

ANEXO I

CLASS.	CANDIDATO	CARGO
1	JULIANA VIEIRA DE FREITAS	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
2	RAIMUNDA CARNEIRO NETA	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
3	MARIA ILMA DE FREITAS DINIZ	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
4	FRANCISCA DE SOUSA FERNANDES	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
5	CALUDIANA VAZ DE LIMA	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
6	MARCIA PATRICIA COSTA NUNES	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
7	EDLIANA MARA DE OLIVEIRA SOUSA	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
8	FRANCISCO FERREIRA DE MEDEIROS	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
9	FLAVIA RAQUEL DA SILVA DINIZ	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
10	LUIZ TRAJANO DE ANDRADE	PROFESSOR EJA ZONA RURAL
11	EDIVANEIDE JANDIRA DE SALES	PROFESSOR EJA ZONA RURAL

CLASS.	CANDIDATO	CARGO
1	ODILENE OLIVEIRA DA SILVA	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
2	ODEILSA DA SILVA OLIVEIRA ANDRADE	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
3	FRANCINEIDE DE SOUSA TAVARES	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
4	NILZA VIEIRA FARIAS	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
5	MARIA DE FATIMA DE LIMA ARAUJO	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
6	TAYSE RICCELLY DE MELO LISBOA VIEIRA	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
7	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DA SILVA	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
8	MANARA SOARES DINIZ	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
9	MARIA APARECIDA GOMES SANTOS	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
10	FERNANDA SUASSUNA OLIVEIRA DA SILVA	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
11	ANA PAULA DE FREITAS VIEIRA	PROFESSOR EJA ZONA URBANA
12	JAILMA BEZERRA LIMA DE VASCONCELOS	PROFESSOR EJA ZONA URBANA

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:									