



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO
PROCESSO SELETIVO Nº001/2020

TERCEIRA CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE FORMAÇÃO DE TURMAS

A Prefeitura Municipal de São Bento, Estado da Paraíba, torna público que os candidatos **APROVADOS** deverão comprovar a formação de turmas para o cargo de **PROFESSOR DA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA** com base nos dispositivos legais que dão respaldo e normatizam as regras estabelecidas no respectivo Edital 001/2020.

I. DA FORMAÇÃO DE TURMAS

1. Os candidatos terão que enviar as documentações de comprovação de turmas para o seguinte e-mail: psseja2020@gmail.com até o dia **30 de Junho de 2020**.
2. Todos os anexos deste Edital de convocação também estarão disponíveis na Secretaria Municipal de Educação do Município de São Bento.
3. Os APROVADOS contam no **ANEXO I** deste Edital de convocação.

OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A COMPROVAÇÃO DE TURMAS DEVERÃO SER ENVIADOS EXCLUSIVAMENTE POR E-MAIL: psseja2020@gmail.com

- CÓPIAS DE DOCUMENTOS: IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA - MODALIDADE EJA (1ª A 4ª SÉRIE) - **ANEXO II**
- FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA - MODALIDADE EJA (5ª A 8ª SÉRIE) - **ANEXO III**

Prefeitura Municipal de São Bento
29 de Junho de 2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO

PROCESSO SELETIVO

RESULTADO OFICIAL - TERCEIRA CONVOCAÇÃO

Class Geral	Nome do Candidato	Situação	Nota Final	Entrevista	Titulo	Cargo
1.	CLAUDIA CRISTINA DANTAS PEREIRA	APROVADO	24,50	4,50	20,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
2.	ADRIANA DINIZ DUTRA	APROVADO	24,50	4,50	20,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
3.	FRANCYCLEBIA ANUNCIADA ELIAS DOS SANTOS	APROVADO	24,00	6,50	17,50	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
4.	PALOMA DOS SANTOS DANTAS	APROVADO	23,50	3,50	20,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
5.	JOZINA LIGIA LEITE DE ARAUJO	APROVADO	23,50	13,50	10,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
6.	MAIRA DOS SANTOS DULTRA	APROVADO	23,00	12,00	11,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
7.	GERALDO BONIFACIO DA NOBREGA JUNIOR	APROVADO	23,00	12,50	10,50	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
8.	VALDILENE DANTAS BEZERRA AZEVEDO	APROVADO	22,50	13,50	9,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
9.	FLAVIO DE MEDEIROS SILVA	APROVADO	22,00	10,00	12,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
10.	BRUNA MARIA DOS SANTOS	APROVADO	22,00	14,00	8,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
11.	BRENA RENATA LEANDRO RAMALHO	APROVADO	21,50	9,50	12,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
12.	JARICLEIDE MARQUES DA SILVA	APROVADO	21,50	14,50	7,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
13.	JOSIANA DOS SANTOS FERREIRA	APROVADO	21,00	11,00	10,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
14.	JOYCE DIAS DOS SANTOS	APROVADO	21,00	11,50	9,50	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
15.	NICOLE MAIA CAVALCANTE	APROVADO	20,00	12,50	7,50	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC
16.	HAMURABIA MAIA SOARES	APROVADO	20,00	14,00	6,00	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS AC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO-PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA - MODALIDADE EJA (1ª A 4ª SÉRIE)

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:			

DADOS DA MATRÍCULA - PRIMEIRO SEMESTRE

Ano Letivo:	Série/Ano:	Assinatura do Responsável pelo Aluno:	Grau de Parentesco:
Assinatura do(a) Servidor(a) Público Municipal:		Nº Matrícula do Servidor:	Data da Matrícula do Aluno:

DADOS DA MATRÍCULA - SEGUNDO SEMESTRE

Ano Letivo:	Série/Ano:	Assinatura do Responsável pelo Aluno:	Grau de Parentesco:
Assinatura do Servidor Público Municipal:		Nº Matrícula do Servidor:	Data da Matrícula do Aluno:

OBSERVAÇÕES:

--	--	--	--

Nome do Aluno:								DN:	/ /		
Pai:					Mãe:						
RENDIMENTO ESCOLAR - MODALIDADE EJA (1ª A 4ª SÉRIE)											
Ano Letivo:				Série:			Turma:			Turno:	
Avaliação Disciplinas	APROVEITAMENTO						CARGA HORÁRIA ANUAL			RESULTADO FINAL	
	BIMESTRES				Prova Final	Média Final	FREQUÊNCIA				
	1º	2º	3º	4º			Aulas Dadas	Número de Faltas	% de Frequência		
Língua Portuguesa										<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Falecido	
Artes											
Educação Física											
Ciências											
Matemática											
História											
Geografia											
Língua Inglesa											

Ano Letivo:				Série:			Turma:			Turno:	
Avaliação Disciplinas	APROVEITAMENTO						CARGA HORÁRIA ANUAL			RESULTADO FINAL	
	BIMESTRES				Prova Final	Média Final	FREQUÊNCIA				
	1º	2º	3º	4º			Aulas Dadas	Número de Faltas	% de Frequência		
Língua Portuguesa										<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Falecido	
Artes											
Educação Física											
Ciências											
Matemática											
História											
Geografia											
Língua Inglesa											

OBSERVAÇÕES:

--

_____ / _____
Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Diretor Escolar

Assinatura do Secretário Escolar



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO-PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA - MODALIDADE EJA (5ª A 8ª SÉRIE)

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:	
DADOS DA MATRÍCULA - PRIMEIRO SEMESTRE			
Ano Letivo:	Série/Ano:	Assinatura do Responsável pelo Aluno:	Grau de Parentesco:
Assinatura do(a) Servidor(a) Público Municipal:		Nº Matrícula do Servidor:	Data da Matrícula do Aluno:
DADOS DA MATRÍCULA - SEGUNDO SEMESTRE			
Ano Letivo:	Série/Ano:	Assinatura do Responsável pelo Aluno:	Grau de Parentesco:
Assinatura do Servidor Público Municipal:		Nº Matrícula do Servidor:	Data da Matrícula do Aluno:
OBSERVAÇÕES:			

Nome do Aluno:								DN:	/ /		
Pai:					Mãe:						
RENDIMENTO ESCOLAR - MODALIDADE EJA (5ª A 8ª SÉRIE)											
Ano Letivo:				Série:			Turma:			Turno:	
Avaliação Disciplinas	APROVEITAMENTO						CARGA HORÁRIA ANUAL			RESULTADO FINAL	
	BIMESTRES				Prova Final	Média Final	FREQUÊNCIA				
	1º	2º	3º	4º			Aulas Dadas	Número de Faltas	% de Frequência		
Língua Portuguesa										<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Falecido	
Artes											
Educação Física											
Ciências											
Matemática											
História											
Geografia											
Língua Inglesa											

Ano Letivo:				Série:			Turma:			Turno:	
Avaliação Disciplinas	APROVEITAMENTO						CARGA HORÁRIA ANUAL			RESULTADO FINAL	
	BIMESTRES				Prova Final	Média Final	FREQUÊNCIA				
	1º	2º	3º	4º			Aulas Dadas	Número de Faltas	% de Frequência		
Língua Portuguesa										<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Falecido	
Artes											
Educação Física											
Ciências											
Matemática											
História											
Geografia											
Língua Inglesa											

OBSERVAÇÕES:

--

_____ / _____
Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Diretor Escolar

Assinatura do Secretário Escolar