



Serviço Social da Indústria

PELO FUTURO DO TRABALHO

PROCESSO SELETIVO- SESI/AC

Nº 01/2022, Rio Branco –Ac

CONVOCAÇÃO DE ADMISSÃO

Prezados candidatos,

O Serviço Social da Indústria- SESI– DR/Rio Branco-AC, convoca o candidato do cargo de Professor de Matemática, classificado no Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva Nº 01/2022, para **comparecer à Unidade de Gestão de Pessoas do Sistema FIEAC**, localizada na Avenida Ceará,3727 – Bairro 7º BEC, Rio Branco-AC, **até o dia 02/05/2024 (sexta-feira)** no horário de (08h às 11:00 ou de 14:00 às 17:00) para apresentação dos documentos admissionais, conforme descrito no item.11 - Documentação Necessária para Admissão, do comunicado de abertura do processo seletivo.

CARGO: PROFESSOR DE MATEMÁTICA

ID	CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATOS INSCRITOS	NOTA PROVA OBJETIVA	NOTA DA ANÁLISE TÍTULOS	NOTA DA AULA PRÁTICA	NOTA DA ENTREVISTA	RESULTADO FINAL	STATUS
674	5º	ROGER HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	7,60	8,00	9,33	8,80	8,27	CONVOCADO

Rio Branco, 30 de abril de 2024.
Unidade de Gestão de Pessoas – SESI/AC
Contato:(68)3212-4293/(68)99971-8611

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

DOCUMENTOS PESSOAIS

CURRICULUM VITAE

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL – (RESPONSABILIDADE DA EMPRESA - SERÁ REALIZADO AO FINAL DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO)

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - (DIGITAL - APLICATIVO CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL)

CÓPIA DO PIS(SE TIVER)

CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE – RG

CÓPIA DO CPF

CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR (obrigatório a partir de 16 anos - EMITIR NO SITE DO TRE)

CARTEIRA DO SUS(CÓPIA DA CARTEIRA OU PDF DO APLICATIVO CONECTE SUS)

CÓPIA DA CERTIDÃO DE RESERVISTA(obrigatório a partir de 18 anos)

01 FOTO DIGITAL

CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO

ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAL

COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE AUTENTICADO (Diploma e/ou Certificado)

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (Registro no Conselho da Profissão)(DEPENDENTE DO CARGO)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA ANUIDADE DO CONSELHO DA PROFISSÃO

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, FEBRE AMARELA, SARMAPO, CAXUMBA E RUBEOLA(Caso não tenha, deve ir a unidade de saúde para emití-la)

CÓPIA DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO NO NOME DO FUNCIONÁRIO (OBRIGATÓRIO TER CEP, BAIRRO E SER ATUAL)

NUMERO DA CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL (SE JÁ POSSUE CONTA, TIRAR CÓPIA DO EXTRATO DO BANCO CONTENDO: AGENCIA E CONTA, CASO NÃO TENHA CONTA SOLICITAR O OFICIO PARA EMITIR NO BANCO)

DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE VÍNCULO DE PARENTESCO

DOCUMENTOS DOS FILHOS/DEPENDENTES

CERTIDÕES DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS (Xerox)

CARTÃO DE VACINAS DOS FILHOS MENORES DE 07 ANOS (Xerox)

DECLARAÇÃO ESCOLAR DO FILHOS DE 07 A 24 ANOS (Xerox)

REG E CPF DO CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

RG E CPF DOS FILHOS

CARTEIRA DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAUDE ATÉ 24 ANOS (Xerox)