



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CNPJ: 15.920.415/0001-50
Praça do CRAS, s/n.º – Bairro Santa Cruz – CEP: 29-590-000 - Divino de São Lourenço - ES
acaosocialdivino@gmail.com – Fone/Fax:-(28)99947-2541

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 02/2026 –
S.M.A.S P.M.D.S.L.

CONVOCAÇÃO

–
À Secretaria Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições legais:
Portaria Municipal nº 024/2026.

Considerando o resultado final do Processo Seletivo Simplificado SMAS/PMDSL Nº 002/2026; CONVOCA o (a) candidato(a) abaixo relacionado(a) para comparecer, munido dos documentos nesta data 16/04/2026 até 17/04/2026 horário 8:30 às 11:00 de 12:00 as 14:30 horas, na sede da Secretaria Municipal de Assistência Social, sito à Rua: Praça do “CRAS”, Bairro Santa Cruz s/n, Divino de São Lourenço – E/S.

Contato: (28) 99947-2541

CARGO: AUXILIAR SERV. GERAIS CLASSIFICAÇÃO

MARIA ECY TEIXEIRA POLASTRELI 3º LUGAR

ALESSANDRA BARBOSA DA SILVA 4º LUGAR

DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO:

- 1 – Carteira de Identidade
- 2 – CPF
- 3 – Carteira de Trabalho
- 4 – Título de Eleitor
- 5 – Número de Inscrição do PIS
- 5- Certificado de Reservista (se masculino)
- 7 – Registro de Nascimento ou Casamento
- 8 – Registro de Nascimento dos Filhos menor de 14 anos
- 9 - Carteira de Vacinação ATUALIZADA (identificação e vacina) menores de 06 anos
- 10 – Comprovante de Residência
- 11 – Grau de Instrução – comprovante de Escolaridade
- 12 – Número de Conta Corrente (Banestes)
- 13 – Cartão de tipo Sanguíneo
- 14 – Se motorista ou Operador Carteira na Categoria D ou E
- 15 – Atestado Admissional
- 16 – Número de telefone

Divino de São Lourenço E/S, 16 de abril de 2026.

