

**4º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDADOS DO CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2019 PARA SUBSTITUIÇÃO AOS SERVIDORES EFETIVOS AFASTADOS
TEMPORARIAMENTE E PARA A DEMANDAS DE EXCEPCIONAL INTERESSE
PÚBLICO**

CONSIDERANDO a excepcionalidade para a contratação do cargo de MONITOR(a) com objetivo de acompanhamento de crianças e jovens no atendimento e apoio educacional especializado para o ano de 2020;

CONSIDERANDO a necessidade de substituição a servidores efetivos com restrição de saúde e demais condições;

O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, ESTADO DE MINAS GERAIS, ERNANDES JOSÉ DA SILVA no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVO E/OU PARA SUBSTITUIÇÕES TEMPORÁRIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, EDITAL DE ABERTURA Nº. 001/2019, torna público a CONVOCAÇÃO para **SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORES EFETIVOS AFASTADOS TEMPÓRARIAMENTE** dos candidatos relacionados no **Anexo I** deste Edital, com vistas à apresentação de documentação, realização de exames e perícia médica e assinatura do termo de posse

1 – CONDIÇÕES INICIAIS

1.0 – ESCOLHA DAS VAGAS – No dia 17 de fevereiro de 2020, a partir de 7:30 (conforme quadro abaixo), na Secretaria Municipal de Educação a rua Barão de São João, Centro São João Nepomuceno, os convocados relacionados no ANEXO I, deverão comparecer para a escolha das vagas (ANEXO VIII) disponíveis para CONTRATO TEMPORÁRIO para substituição aos servidores efetivos que estão em afastamento das atividades laborais.

Ratifica-se que, o critério para a escolha das vagas será daquele candidato, presente no dia e horário estabelecido, que está mais bem classificado no resultado final do Concurso Público 001/2019.

Os candidatos que não comparecerem terão suas classificações mantidas para futuras contratações temporárias ou para nomeação a cargo efetivo, ou seja, não haverá penalidades de desclassificação pela ausência nessa convocação.

1	PROFESSOR REGENTE I SEDE - CARGO DE SUBSTITUIÇÃO	07:30h
2	MONITOR(a) - CARGO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO	07:45h

1.0.1 – Os candidatos classificados para as vagas ofertadas, deverá seguir o que estabelece nos itens seguintes:

1.1 – APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS: O candidato deverá preencher a Ficha Cadastral (Anexo II) e a apresentação dos referidos documentos elencados no mesmo e protocolar no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de São João Nepomuceno, à rua Presidente Getúlio Vargas, 248, Centro. Quaisquer dúvidas que porventura vierem a surgir quando do preenchimento da Ficha supramencionada, o candidato deverá solicitar orientação no Ato de sua nomeação;

1.1.1. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II e Anexo III acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.1;

1.2. DOS EXAMES MÉDICOS – Após a apresentação de todos os documentos, os candidatos deverão realizar exames, conforme ANEXO III. Os exames serão agendados pelo Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de São João Nepomuceno, em laboratório cadastrado junto ao município.

1.2.2 – O candidato poderá apresentar os exames relacionados no anexo III, realizado em outro laboratório, desde que os exames não tenham mais de máximo de 6 meses da sua realização. Tais exames não serão pagos ou reembolsados pela Prefeitura de São João Nepomuceno – MG ao candidato.

1.3 - Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o Anexo III, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado para a validação do Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno.

1.3 – PERÍCIA MÉDICA – De posse do resultado dos exames, o CANDIDATO, deverá comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura, para o agendamento da Perícia Médica.

Após a validação de todas as etapas, o Município de São João Nepomuceno irá convocar os classificados e aprovados no referido concurso público para a assinatura do **CONTRATO SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORES EFETIVOS AFASTADOS TEMPORARIAMENTE.**

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1, implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo de **CONTRATO** para o qual o candidato foi aprovado.

2 - DA PUBLICAÇÃO

2.1. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - <http://www.sjnepomuceno.mg.gov.br>, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno.

2.2. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

São João Nepomuceno, 13 de fevereiro de 2019

Ernandes José da Silva
Prefeito de São João Nepomuceno – MG

ANEXO I

PROFESSOR REGENTE I – SEDE

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	NASC.	NOTA FINAL
5º	28210	MARIANA DOS SANTOS NOVATO MACIEL	24/05/1992	80
6º	23400	FABRICIA MASSUCATTI	18/11/1977	77
9º	49270	SUELEN DA SILVA PRADO	20/01/1993	76
14º	44360	DANIELA LUCIANA DOS SANTOS COSTA ROOKE	12/11/1985	73
15º	39620	DANDARA MIRANDA POLICARPO	16/02/1998	72
17º	9140	BEATRIZ DA SILVA VAZ BARBOSA	09/08/1993	71
18º	35180	LETHÍCIA DE OLIVEIRA	27/08/1991	71
22º	51420	FERNANDA ALVES SILVÉRIO DUTRA	16/08/1987	69
23º	35420	LUCIMAR ROSSI	23/04/1970	68
24º	14470	JOSIANE SANTOS SILVA	11/05/1981	68
25º	36870	POLIANA DUTRA DANELON	09/04/1991	68
26º	4130	ERCILIA XAVIER SALGADO	16/10/1968	67
27º	47920	CARLOS AUGUSTO FERREIRA	23/08/1983	67
28º	36170	REGIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS	15/11/1985	67
29º	27370	JULIANA FERREIRA DE OLIVEIRA	18/06/1996	67
30º	35070	RAQUEL APARECIDA DA SILVA FAGUNDES	01/06/1986	66


MONITOR(A)

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	NASC.	NOTA FINAL
8º	3290	ÉRICA FERNANDA DE OLIVEIRA	22/04/1994	62
9º	25510	MARIA MARGARETE COSTA FERREIRA	21/03/1963	62
10º	2320	CLÁUDIA DE FREITAS MEDINA	28/11/1973	62

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

		OLIVEIRA		
11º	44010	LARISSA APARECIDA SILVÉRIO TAVARES	24/06/2001	60
12º	53350	EDNA REGINA SPORCH SOARES	28/02/1964	60
13º	45050	THAIS OLIVEIRA SOARES	18/02/1993	58
14º	43050	THAINÁ ALVES FERREIRA	13/11/1997	58
15º	45960	JAQUELINE ELAINE DA SILVA LIMA	02/07/1981	58
16º	51230	MARCELAA LIMA DOS REIS	27/11/2001	58
17º	46020	DANIELI DE JESUS COSTA SILVA	06/12/1990	58
18º	12590	MARILDA DE FÁTIMA GOMES	26/03/1966	56
19º	25630	JHENNIFER STEPHANY LIMA DE OLIVEIRA	27/08/1998	56
20º	3960	JOSILENE FARIA LIMA	19/02/1992	56
21º	8780	THAIS CLEMENTE ALVES	25/07/1988	56
22º	45530	KAROLINA BORGES GROppo	23/04/1989	56
23º	13990	MARCOS MUSCARDI DE SOUZA	23/02/1996	54
24º	55130	MARIANA NATHALY CORRÊA BARBOSA	20/04/2000	54
25º	45600	ADRIZIELE JUSTINO DE SOUZA	30/04/1996	52
26º	44210	RAQUEL MARIA SANTIAGO ALBANO	06/10/1975	52
27º	43920	LARAH CABETTI GOMES	30/04/1999	52
28º	27060	NILCEA SOUZA DE ABREU	18/03/1989	52
29º	44130	LUMA DE OLIVEIRA SANTOS	08/06/2000	52
30º	4210	DAYANE TÁBATA FARIA	13/10/1994	52
31º	33620	LUCIMAR CARVALHO NOGUEIRA	09/09/1992	50
32º	41630	VANDA DE ALMEIDA MATEUS	24/09/1972	50
33º	21810	MICHELE APARECIDA DEGAN	07/04/1983	50

ANEXO II

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO - MG	FORMULÁRIO DE CADASTRO DE TRABALHADOR PARA O e- social	Nº de Controle: RESTRITO DP
--	--	---------------------------------------

Prezado Convocado;

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância para você e para a Prefeitura Municipal.

Deste modo solicitamos a leitura atenta a todos os campos.

01	Dados do Trabalhador:
02	Nome do Trabalhador:
03	CPF:
04	Matrícula do Trabalhador na empresa: RESTRITO AO DP
05	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
06	Nacionalidade:
07	Código do país de nascimento: RESTRITO AO DP
08	Código do país de nacionalidade do trabalhador: RESTRITO AO DP
09	Nome da mãe:
10	Nome da pai:
11	Data de nascimento:
12	Local de nascimento:
13	Código do município de nascimento: RESTRITO AO DP
14	Unidade de Federação:
15	Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros
16	Sexo: () Masculino () Feminino

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

17	Raça e Cor: <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela de origem japonesa, coreana etc. <input type="checkbox"/> Parda (parada ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça <input type="checkbox"/> Não informado
----	--

18	Dados Complementares do Trabalhador
19	Residente no Exterior: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
20	Endereço:
21	Número:
22	Bairro:
23	Complemento:
24	Cidade:
25	Código do município: RESTRITO AO DP
26	CEP:
27	Código do endereço postal: RESTRITO AO DP
28	País:
29	Código do país: RESTRITO AO DP
30	Residência própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
31	Comprada com recursos do FGTS: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Documentos de Identificação	
32	Número da CTPS:
33	Série da CTPS:
34	Unidade de Federação da expedição da CTPS:
35	Tipo de documento de identificação: () RIC – Registro de Identidade Único () RG – Registro Geral () RNE – Registro Nacional de Estrangeiro () OC – Número de Registro em órgão de Classe () CNH – Carteira Nacional de Habilitação
36	Número do documento de identificação:
37	Data da expedição do documento:
38	Órgão emissor do documento:
39	Data da Validade do documento:

Informações de Contato	
40	Número de telefone fixo do trabalhador:
41	Número de telefone móvel do trabalhador:
42	Endereço eletrônico principal:
43	Endereço eletrônico secundário:

Escolaridade	
44	Grau de Instrução do trabalhador:
45	() 01 – Alfabetizado () 02 – Até a 4ª série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter freqüentado escola regular () 03 – 4ª série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 04 – Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 05 – Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou

	ginásio) (<input type="checkbox"/>) 06 – Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial) (<input type="checkbox"/>) 07 – Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) (<input type="checkbox"/>) 08 – Educação Superior incompleta (<input type="checkbox"/>) 09 – Educação Superior completa (<input type="checkbox"/>) 10 – Pós Graduação (<input type="checkbox"/>) 11 – Mestrado (<input type="checkbox"/>) 12 – Doutorado
46	Trabalhador estrangeiro
47	Data da chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:
48	Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:
49	Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro: (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
50	Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro: (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não

	Pessoa com deficiência
51	Deficiência motora: (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
52	Deficiência visual: (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
53	Deficiência auditiva: (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
54	Reabilitado (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
55	Observações:
	Informações bancárias
56	Código do banco:

57	<p>Tipo da Conta:</p> <p>() Conta Corrente () Conta poupança</p>
58	Código da agência:
59	Conta bancária:
	Dependentes
60	<p>Tipos de dependentes, conforme tabela:</p> <p>() 01 – Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos;</p> <p>() 02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos;</p> <p>() 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;</p> <p>() 04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;</p> <p>() 05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos;</p> <p>() 06 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;</p> <p>() 07 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;</p> <p>() 08 – Pais, avós e bisavós;</p> <p>() 09 – Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;</p> <p>() 10 – A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.</p>
61	<p>Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF se houver:</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p>

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

	_____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____
62	Dependentes para fins de IRRF: () Sim () Não
63	Dependentes para fins de Salário-Família: () Sim () Não
	Informações do vínculo de emprego
64	Data de admissão:
65	Tipo de admissão do trabalhador: RESTRITO AO DP () 01 – Admissão EFETIVO; () 02- Admissão CONTRATO; () 03 – Admissão por sucessão, incorporação ou fusão; () 04- Trabalhador cedido
66	Indicativo de admissão: () 01 - Normal; () 02 – Decorrente de ação fiscal; () 03 – Decorrente de decisão judicial
67	Tipo de vínculo trabalhista: RESTRITO AO DP () 01 – Trabalho Urbano () 02 – Trabalho Rural

68	Informe se houver reintegração na empresa por decisão judicial ou amigável: () Sim () Não
69	Primeiro emprego: () Sim () Não
70	Observações:
Dados Gerais do Contrato	
71	Múltiplos vínculos trabalhistas: () Sim () Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa: Comentários:
72	Tipo de regime trabalhista: RESTRITO AO DP () Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) () Regime Jurídico Único (RJU) () Regime Jurídico Próprio (RJP)]
73	Tipo de regime previdenciário: RESTRITO AO DP () Regime Geral da Previdência Social (RGPS) () Regime Próprio da Previdência Social (RPPS) () Regime Próprio da Previdência Social no Exterior (RPPE)
Remuneração e Periodicidade de pagamento:	
74	Valor do salário fixo: RESTRITO AO DP
75	Unidade de pagamento da parte fixa da remuneração: RESTRITO AO DP () 01 - por hora () 02 – Por dia () 03 – Por semana () 04 - Por mês () 05 – Por tarefa

76	Salário Variável do trabalhador: RESTRITO AO DP
77	Unidade de pagamento da parte variável da remuneração: RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 01 - por hora <input type="checkbox"/> 02 – Por dia <input type="checkbox"/> 03 – Por semana <input type="checkbox"/> 04 - Por mês <input type="checkbox"/> 05 – Por tarefa

Duração do contrato de trabalho	
78	Tipo de contrato de trabalho: <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho por prazo indeterminado <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho por prazo determinado
79	Data do término do contrato de trabalho por prazo determinado

Local de trabalho	
80	Tipo de inscrição da empresa a qual trabalha: RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CAEPF <input type="checkbox"/> CNO
81	Número da inscrição: RESTRITO AO DP
82	Código da lotação: RESTRITO AO DP
83	Descrição complementar: RESTRITO AO DP

84	Cargo/Função: 84.1 - Descrição sobre a função desempenhada:
85	Código da categoria do trabalhador: RESTRITO AO DP
86	Código da função: RESTRITO AO DP
87	Código do cargo: RESTRITO AO DP

Jornada de trabalho	
88	Jornada semanal do trabalhador em horas: RESTRITO AO DP
89	Tipo de jornada: RESTRITO AO DP () F – Jornada de semana fixa RESTRITO AO DP () V – Jornada de semana variável RESTRITO AO DP Caso a jornada de trabalho seja variável, qual o código da jornada: RESTRITO AO DP
90	Observações.
91	Dias da semana de trabalho:

	<input type="checkbox"/> 01 – Segunda-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 02 – terça-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 03 - quarta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 04 - quinta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 05 - sexta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 06 – Sábado RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 07 - Domingo RESTRITO AO DP
92	Código da jornada: RESTRITO AO DP
93	Informações da jornada especial: <input type="checkbox"/> 01 – 12 X 36 RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 02 – 24 X 72 RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 03 - Outros RESTRITO AO DP
94	Quantidade média de horas trabalhadas na semana: RESTRITO AO DP

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	
95	Opção pelo FGTS: <input type="checkbox"/> 01 – Optante; <input type="checkbox"/> 02 - Não optante.
96	Data de opção pelo FGTS:

Filiação sindical	
97	CNPJ do sindicato: RESTRITO AO DP

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE BENS
CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

() Não possuo bens a declarar.

() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

IMÓVEIS

Endereço	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

VEÍCULOS

Tipo	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

FONTES DE RENDA

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura

ANEXO IV
DECLARAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins para **CONTRATO DE SUBSTITUIÇÃO A SERVIDOR EFETIVO AFASTADO TEMPÓRARIAMENTE**, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão para o cargo de _____, deste Poder.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura do Candidato

ANEXO V

**TERMO DE INTERESSE AO CONTRATO DE SUBSTITUIÇÃO À SERVIDOR EFETIVO
AFASTADO TEMPÓRARIAMENTE
CONCURSO PÚBLICO 001/2019**

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2019) da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno - MG, **CONFIRMO O INTERESSE AO CONTRATO DE SUBSTITUIÇÃO DE SERVIDOR EFETIVO AFASTADO TEMPÓRARIAMENTE** no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

São João Nepomuceno, ____/____/_____.

Assinatura do candidato

ANEXO VI

**TERMO DE NÃO INTERESSE AO CONTRATO DE SUBSTITUIÇÃO À SERVIDOR
EFETIVO AFASTADO TEMPÓRIAMENTE**

CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no CONCURSO PÚBLICO n.º 01/2019, do Município de São João Nepomuceno - MG, **DECLARO NÃO TER INTERESSE AO CONTRATO DE SUBSTITUIÇÃO À SERVIDOR EFETIVO AFASTADO TEMPÓRIAMENTE** no cargo de _____,

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura do candidato

ANEXO VIII

PROFESSOR REGENTE I – SEDE

. Escola Municipal "Coronel José Brás" – turno da tarde – em substituição a Luiza Domingos Machado – Direção Escolar

. Escola Municipal "Três Marias" – turno manhã – em substituição a servidora em restrição de função

. Escola Municipal "Três Marias" – turno tarde – em substituição a servidora em restrição de função

MONITOR(A)

VAGA	ESCOLA	TURNO
01	Escola Municipal "Coronel José Brás"	Manhã/tarde
01	Escola Municipal "Coronel José Brás"	Manhã/tarde
01	Escola Municipal "Coronel José Brás"	Manhã/tarde
01	Escola Municipal "Coronel José Brás" Pré-escolar Municipal "Ubi Barroso Silva"	Manhã/tarde
01	Escola Municipal "Dr. Péricles Vieira de Mendonça"	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal "Dr. Péricles Vieira de Mendonça"	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal "Dr. Péricles Vieira de Mendonça"	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal "Dr. Péricles Vieira de Mendonça"	Manhã/tarde
01	Escola Municipal "Três Marias" Pré-escolar Municipal "Ubi Barroso Silva" Sala Elane Cristina	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal "Três Marias" Escola Municipal "Dr. Péricles Vieira de Mendonça"	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal Dr. Augusto Glória	Manhã/Tarde
01	Escola Municipal Dr. Augusto Glória	Manhã/Tarde
01	Transporte Escolar/Aluno com necessidade	Manhã/tarde