

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO POR ANÁLISE DE CURRÍCULO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR TEMPORÁRIO – Nº 044/2025.

*Dispõe sobre a **11º convocação da modalidade do Ensino Regular (Interior)** do Processo Seletivo de Análise Curricular Edital 001/2025.*

## 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 Divulga a **11º** convocação da modalidade do Ensino Regular (Interior).

1.2. Em anexo constam check list da documentação, ficha de cadastro e todas as declarações que o(s) candidato(s) precisam preencher corretamente para assinar o contrato.

1.3 A apresentação de documentos para assinatura do contrato será nos dias **21/03/2025** (das 07h às 14h00), **24 e 25/03/2025** (das 07h30 às 17h30).

Rio Branco-Ac, 20 de março de 2025.

ABERSON CARVALHO DE SOUSA  
Secretário de Educação do Estado do Acre  
Decreto nº 11-P/2023



## Ficha de Contrato Temporário – Diário Oficial

NOME DO SERVIDOR:

CARGO:

EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO Nº SEAD/SEE, DE / / , PUBLICADO  
NO DIÁRIO OFICIAL Nº , DE / / .

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº /SEAD/SEE, DE / / , PUBLICADO NO  
DIÁRIO OFICIAL , DE / / .

DATA DE INÍCIO: / / DATA DE TÉRMINO: / /

Os candidatos deverão apresentar a documentação a seguir especificada:

- a) 1 (uma) foto 3X4 recente;
- b) Carteira de Identidade (original e uma cópia);
- c) CPF (original e uma cópia);
- d) Título Eleitoral (original e uma cópia);
- e) Certidão de que está quite com a Justiça Eleitoral;
- f) Certificado de Reservista (original e uma cópia), para homens;
- g) PIS ou PASEP (original e uma cópia), no caso de já ter sido empregado;
- h) Carteira de Trabalho (original e uma cópia, página com foto, qualificação civil e páginas de contratos);
- i) Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de Nível Médio, Nível Médio Magistério ou Nível Superior fornecido por instituição ou Declaração de Conclusão do Curso, conforme o requerido para o cargo (original e uma cópia);
- i).1 Certificado de cursos de formação continuada em Atendimento Educacional Especializado – AEE ou Altas Habilidades/Superdotação ou Língua Brasileira Leitura de Sinais - LIBRAS ou Braille, mínima de 100h, para o cargo de Professor do Atendimento Educacional Especializado – P2 (original e uma cópia);
- i).2 Certificado de proficiência em Libras, ou certificado de Curso de formação em Tradução e Interpretação em LIBRAS, mínimo de 120h, para o cargo de Professor Tradutor Interprete de Libras - P2 (original e uma cópia);
- i).3 Diploma de cursos de Braille, com carga horária mínima de 100 horas fornecido por instituição reconhecida pelos órgãos normativos, para o cargo de Professor Brailista – P2 (original e uma cópia);
- i).4 Certificado de conclusão de curso de formação na área da Educação Especial com carga horária que totalizem 180h, para o cargo de Professor Mediador – P1 (original e uma cópia);
- i).5 Certificado de conclusão de curso de formação na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 40h, para o cargo de Assistente Educacional (original e uma cópia);
- i).6 Registro no Conselho de Classe, para o cargo de Professor de Educação Física (original e uma cópia);
- j) Certidão de Nascimento quando for solteiro, certidão de Casamento quando for casado (original e uma cópia);
- k) CPF do cônjuge, caso seja casado (original e uma cópia);
- l) Certidão de Nascimento dos filhos (original e uma cópia);
- m) CPF dos filhos dependentes, se houver (original e uma cópia);
- n) Comprovante de Endereço (conta de luz, telefone ou outros, original e uma cópia);
- o) Comprovante de tipagem sanguínea (original e uma cópia);
- p) Certidão Negativa da Justiça Estadual e Federal (civil e criminal) das cidades onde o candidato tenha residido nos últimos cinco anos;
- q) Auto declaração Étnico-Racial;
- r) Declaração de Antecedentes;
- s) Declaração de Aptidão Legal;
- t) Declaração de Bens;
- u) Declaração de Acumulação de Cargo, Emprego ou Função Pública;
- v) Declaração de Herdeiros;
- x) Declaração de Dependentes;
- y) Comprovante do número da Conta Corrente da Agência do Banco do Brasil; e
- z) Atestado médico pré-admissional que o considera apto físico e mentalmente para o exercício do cargo.

RESP. PELA CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS:

**\* É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO COMPLETO DOS DADOS ABAIXO SOLICITADOS, ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO, E ANEXAR ES DEVIDAS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS.**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**



FOTO 3X4

<b>Nome:</b>						
<b>Naturalid.</b>	<b>U.F.</b>	<b>Nacionalidade</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Sexo</b>	<b>Raça/Cor</b>	<b>Tipo sangue</b>
				( ) F ( ) M		
<b>Escolaridade: ( ) Médio ( ) Superior ( ) Pós/Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado</b>						
<b>Área de Formação:</b>						

**Nome do Pai:**

**Nome da Mãe:**

**DOCUMENTOS ↓**

<b>C.P.F.</b>		<b>PIS/PASEP</b>		<b>N ° R.G.</b>	<b>Órgão Exp</b>	<b>Data Expedição</b>
<b>Título de Eleitor</b>	<b>Zona</b>	<b>Seção</b>	<b>Município/ U.F.</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta</b>	<b>Banco</b>
<b>Carteira Reservista</b>		<b>Categoria</b>	<b>Órgão Exp</b>	<b>Instituição</b>		<b>Emissão</b>
<b>Carteira de trabalho nº</b>	<b>Série</b>	<b>Órg expedidor</b>			<b>Data Emissão</b>	

**REGISTRO CIVIL ↓**

( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado/divorciado ( ) Viúvo ( ) União estável

**Nome do Cônjuge:**

<b>CPF do Cônjuge</b>		<b>Data de Nascimento do Cônjuge</b>		<b>Data de Casamento</b>		<b>Raça/Cor Cônjuge</b>
<b>Natural. Cônj / U.F.</b>	<b>Nacional. Cônjuge</b>	<b>Nº Registro Civil</b>		<b>Livro</b>	<b>Folha</b>	<b>Cartório</b>

**ENDEREÇO ↓**

<b>Logradouro/nome da rua</b>		<b>Nº</b>	<b>Bairro</b>	<b>C.E.P.</b>	<b>Município</b>	<b>U.F.</b>
<b>Celular</b>	<b>Fone Recado</b>	<b>Pessoa para Contato</b>		<b>E-Mail</b>		

**Dados do(s) Dependentes para IRRF**

<b>Nome completo</b>	<b>C.P.F.</b>	<b>Data de Nasc.</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Raça/Cor</b>



**TERMO DE COMPROMISSO**

Estou ciente que no ato da assinatura do contrato, fico à disposição da Secretaria de Estado de Educação e Cultura para o exercício exclusivo em unidade escolar para qual for designado(a), em observância às cláusulas contratuais firmadas, notadamente o disposto na cláusula primeira do contrato temporário de prestação de serviço e art. 6º, inciso I da Lei Complementar n.º 58/98.

Ademais, declaro ciência de que a inobservância do contrato firmado e da legislação pertinente à contratação temporária poderá ensejar extinção do vínculo, nos termos do art. 5º da Lei Complementar n.º 58/98.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena da responsabilização cabível.

---

Local e Data

---

Assinatura

## DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

Eu, conforme qualificado pelas informações acima, **declaro**, para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_ do Quadro de Pessoal do Poder Executivo, para o qual fui aprovado em concurso Público e nomeado, **que não respondo inquérito policial e nem processo administrativo**, nas esferas federal, estadual e municipal.

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

\_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

## DECLARAÇÃO DE APTIDÃO LEGAL

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

**DECLARO**, para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_  
do Quadro de Pessoal do Poder Executivo, para o qual fui aprovado em concurso Público e nomeado, **que não fui demitido(a)** a bem do serviço público, no período de 05 (cinco) anos, nas esferas federal, estadual e municipal por motivo de: Crime contra a administração pública, improbidade administrativa, aplicação irregular de dinheiro público, lesão aos cofres públicos, corrupção, dilapidação do patrimônio nacional, estadual ou municipal, abandono de cargo, inassiduidade habitual ou acumulação ilegal de cargos.

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

\_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

## DECLARAÇÃO DE BENS

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

**Para fins de posse DECLARO:**

NÃO possuo Bens e Valores;

CONSTITUEM meu patrimônio, separadamente, dos meus dependentes, os seguintes Bens e Valores:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	DATA DE AQUISIÇÃO	VALOR DE AQUISIÇÃO	VALOR ATUAL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
TOTAL GERAL				

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

\_\_\_\_\_ LOCAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO-ACUMULAÇÃO DE  
CARGOS/EMPREGOS/FUNÇÕES E APOSENTADORIAS**

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins de posse que:

- Exerço outro Cargo, Emprego ou Função na Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.  
 Sou aposentado da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.

Órgão ou Empresa: \_\_\_\_\_  
Unidade da Federação em exercício: \_\_\_\_\_  
Natureza jurídica: \_\_\_\_\_

(Adm. Direta, Autarquia, Fundação Pública, Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista)

Tipo de Administração: (Federal, Estadual, Municipal) \_\_\_\_\_

Cargo, Emprego, Função Gratificada (FC ou FG), Cargo de Direção (CD) ou outras: \_\_\_\_\_

Carga Horária diária: \_\_\_\_\_ horas Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ horas

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

Endereço da instituição: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

- Exerço emprego em empresa privada

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

- Não acumulo aposentadoria  
 Não acumulo cargo Público

Detalhamento:

\_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

## DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

### Para fins de posse DECLARO:

1. Tenho os seguintes herdeiros: \_\_\_\_\_

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

2. O preenchimento dos campos deverá estar em conformidade com:

- ✓ Artigo 258, da Lei Complementar 39/93;
- ✓ Artigo 1.723 do Código Civil de 2002; e
- ✓ Artigo 10, da Lei Complementar Estadual nº 154, de 08 de dezembro de 2005.

\_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

## DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: F  M  RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

### Para fins de posse DECLARO:

#### 1. Tenho os seguintes dependentes:

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

#### 2. O preenchimento dos campos deverá estar em conformidade com:

- ✓ Artigo 35, da Lei Federal nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995;
- ✓ Artigo 77, do decreto Federal nº 3.000, de 26 de março de 1999;
- ✓ Artigo 1.723 do Código Civil de 2002; e
- ✓ Artigo 10, da Lei Complementar Estadual nº 154, de 08 de dezembro de 2005.

\_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	2	FRANCISCA DE VASCONCELOS SOUZA TEIXEIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	ACRELANDIA	URBANA	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	4	CLAUDEMILSON FERREIRA DA SILVA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	EDUCAÇÃO FÍSICA	EPITACIOLÂNDIA	URBANA	21	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	1	KAROLINE FEITOSA MACIEL	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	GEOGRAFIA	EPITACIOLANDIA	RURAL	30	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	6	DEANDRISSON DE OLIVEIRA AMARAL SIQUEIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	GEOGRAFIA	EPITACIOLANDIA	URBANA	30	
CONVOCAÇÃO 11	7	GESICA CASTRO DE SOUSA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	GEOGRAFIA	EPITACIOLANDIA	URBANA	21	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	4	JOAO JUNIOR DE CASTRO SILVA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	EPITACIOLANDIA	URBANA	16	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	3	JOSE CARLOS MESQUITA ASSIS	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	CIENCIAS/BIOLOGIA	FEIJO	URBANA	25	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	3	MAYCON CORDEIRO ALEIXO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	EDUCAÇÃO FÍSICA	FEIJO	URBANA	30	
CONVOCAÇÃO 11	4	PAMELA KATIA CORDEIRO BARBOSA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	EDUCAÇÃO FÍSICA	FEIJO	URBANA	25	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	1	ELCILANE DE FRANCA CORDEIRO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA ESPANHOLA	MANCIO LIMA	URBANA	50	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	1	SAMIA CRISTINA NASCIMENTO DE MATOS	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA ESPANHOLA	PORTO ACRE	URBANA	20	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	2	ELIANA ALVES DA SILVA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	CIENCIAS/BIOLOGIA	SENA MADUREIRA	RURAL	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	3	JARDEILSON DA SILVA PESSOA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	EDUCAÇÃO FÍSICA	SENA MADUREIRA	URBANA	40	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	7	EVANDRO SOUZA DE OLIVEIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	MATEMATICA	SENA MADUREIRA	URBANA	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	3	ANTONIO FERREIRA DA SILVA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	CIENCIAS/BIOLOGIA	SENADOR GUIOMARD	RURAL	25	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	6	CARLOS ANTONIO DA ROCHA ALENCAR	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	CIENCIAS/BIOLOGIA	TARAUACA	URBANA	30	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	2	ALTEMIR LUIS BRASIL YAWANAWA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	GEOGRAFIA	TARAUACA	RURAL	25	
CONVOCAÇÃO 11	3	ORLEISON CARLOS MACHADO DE ARAUJO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	GEOGRAFIA	TARAUACA	RURAL	15	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	2	EGILA MARIA ALVES MONTEIRO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	HISTORIA	TARAUACA	RURAL	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	7	WLISSES MARANHÃO TORRES CATOLE	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	HISTORIA	TARAUACA	URBANA	35	
CONVOCAÇÃO 11	8	FABIOLA MONTEIRO PEREIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	HISTORIA	TARAUACA	URBANA	35	
CONVOCAÇÃO 11	9	MIKAELE DE BRITO LIMA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	HISTORIA	TARAUACA	URBANA	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	1	EZION DA ROCHA SILVA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA INGLESIA	TARAUACA	RURAL	25	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	2	FERNANDA MACIEL AMORIM	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	MATEMATICA	TARAUACA	RURAL	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	3	ANGELA MARIA OLIVEIRA FEITOZA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	RURAL	35	
CONVOCAÇÃO 11	4	SANTA BEZERRA PINHEIRO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	RURAL	25	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	ZONA	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÕES
CONVOCAÇÃO 11	6	MARLANDIA DA SILVA TEIXEIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	URBANA	35	
CONVOCAÇÃO 11	7	JAIME LIMA CAVALCANTE	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	URBANA	35	
CONVOCAÇÃO 11	8	DHEYLIANE DE LIMA REGE RAMIRO	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	URBANA	35	
CONVOCAÇÃO 11	9	ANTONIO PEDRO FELIPE DE LIMA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	TARAUACA	URBANA	30	