**ANEXO I**

QUADRO COM CARGA HORÁRIA E REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO

| FUNÇÃO | TOTAL DE VAGAS | VAGAS AC[[1]](#footnote-0) | VAGAS PCD[[2]](#footnote-1) | **CARGA HORÁRIA** | REQUISITOS MÍNIMOS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auxiliar de Cozinha** | 8 | 7 | 1 | 40 h sem | Ser maior de 18 anos |
| **Cozinheiro** | 2 | 2 | - | 40 h sem | Ser maior de 18 anos |
| **Motorista Cat B** | 2 | 2 | - | 40 h semanais | a) Ser maior de 18 anos;  b) Carteira de Habilitação Nacional – CNH de categoria B;  c) Nenhuma infração de trânsito grave ou gravíssima, e/ou ser reincidente em infrações médias durante os 24 (vinte e quatro) meses anteriores à inscrição;  d) Ensino fundamental incompleto. |
| **Vigilante** | 7 | 6 | 1 | 40 h semanais | Ser maior de 18 anos |

**ANEXO II**

ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO E REMUNERAÇÃO

| FUNÇÃO | ATRIBUIÇÕES | REMUNERAÇÃO |
| --- | --- | --- |
| **Auxiliar de Cozinha** | Executar o trabalho no preparo prévio de alimentos, higienização de utensílios e organização da cozinha. Auxilia na montagem de pratos, porcionamento de refeições e no controle de validade dos ingredientes. Colabora na limpeza e conservação do ambiente de trabalho. Segue orientações do cozinheiro e das normas de higiene e segurança alimentar. Atua em equipe, garantindo agilidade e qualidade no atendimento. | R$ 1.518,00 |
| **Cozinheiro** | Responsável pelo preparo completo das refeições, seguindo cardápios estabelecidos e padrões de qualidade. Organiza e supervisiona a equipe da cozinha, orientando auxiliares e garantindo o bom andamento das atividades. Controla o uso de ingredientes, evita desperdícios e zela pela higiene e segurança alimentar. Pode criar ou adaptar receitas conforme necessidade. Realiza o controle de estoque e solicita reposição de insumos. Mantém a cozinha organizada e em conformidade com as normas sanitárias. | R$ 1.518,00 |
| **Motorista Cat B** | Conduz veículos leves para transporte de pessoas, documentos e pequenos volumes, conforme rotas e horários definidos. Zela pela conservação e limpeza do veículo, realizando verificações básicas de manutenção. Preenche relatórios de uso, controle de quilometragem e abastecimento. Segue normas de trânsito e de segurança no transporte. Auxilia na carga e descarga quando necessário. Atua com responsabilidade, pontualidade e cordialidade no atendimento. e pautando-se pelas normas e sinalizações de trânsito dispostas no Código de Trânsito Brasileiro – CTB (LEI Nº 9.503/97 e sua atualizações). | R$ 1.518,00 |
| **Vigilante** | Zelar pela segurança patrimonial e das pessoas, prevenindo e inibindo atos suspeitos; controlar acessos, rondar áreas internas e externas; operar sistemas de segurança e comunicação, garantindo a ordem e a integridade do local. | R$ 1.518,00 |

**ANEXO III**

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO/COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTE  SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL  PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2025  **MODELO DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE ENVELOPE DE INSCRIÇÃO**  **INSCRIÇÃO Nº** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| NOME SOCIAL[[3]](#footnote-2): | | | | | |
| CPF: | | RG: | | ORGÃO EXPEDIDOR: | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | | UF: |
| DATA NASCIMENTO: | TELEFONE(S): | | | | |
| E-MAIL: | | | | | |
| CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO  SE SIM, ESPECIFICAR: | | | FUNÇÃO: | | |
| Declaro estar ciente e aceitar as regras, condições e conteúdo do Edital 001/2025 do Processo Seletivo Simplificado e assumo total responsabilidade pelas informações constantes na documentação apresentada.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

RECORTAR

| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTE  SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL  PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2025  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO INSCRIÇÃO Nº** | | |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | |
| NOME SOCIAL²: | | |
| CPF: | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| Declaro ter recebido a documentação do candidato acima descrito, referente à Inscrição no Processo Seletivo Simplificado Edital 001/2025.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. da Secretaria de Ação Social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**ANEXO IV**

FICHA DE INSCRIÇÃO

| NOME COMPLETO: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME SOCIAL¹: | | | | |
| CPF: | | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO: | TELEFONE(S): | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO  SE SIM, ESPECIFICAR: | | | | |
| FUNÇÃO:  ( ) AUXILIAR DE COZINHA  ( ) COZINHEIRO  ( ) MOTORISTA  ( ) VIGILANTE | | | | |
| Declaro estar ciente e aceitar as regras, condições e conteúdo do Edital 001/2025 do Processo Seletivo Simplificado e assumo total responsabilidade pelas informações constantes da documentação apresentada.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**ANEXO V**

CALENDÁRIO DE EVENTOS

| DATA | HORÁRIO PRESENCIAL | EVENTO |
| --- | --- | --- |
| 11 de abril de 2025 | - | Publicação do Edital |
| 14 de abril de 2025 à 15 de abril de 2025 | 8h às 13:00h | | Prazo para impugnação do Edital |
| 16 de abril de 2025 a 29 de abril de 2025 | 8h às 13:00h |  (apenas em dias úteis de segunda à sexta-feira, exceto os feriados) | Período de Inscrições |
| 05 de maio de 2025 | - | Divulgação do Resultado Preliminar do PSS |
| 06 de maio de 2025 à 07 de maio de 2025 | 8h às 13:00h |  (apenas em dias úteis de segunda à sexta-feira, exceto os feriados) | Prazo para interposição de recursos ao Resultado Preliminar do PSS |
| 08 de maio de 2025 | - | Divulgação do Resultado Final e Homologação do Processo Seletivo Simplificado |
| A partir de 09 de maio de 2025 | - | Convocação de candidatos |

**ANEXO VI**

REQUERIMENTO DE RECURSO

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado 001/2025 – Secretaria Municipal de Ação Social, Prefeitura de Taquaritinga do Norte – PE.

| NOME COMPLETO: | | | | INSCRIÇÃO Nº: | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME SOCIAL²: | | | |
| CPF: | | RG: | | ORGÃO EXPEDIDOR: | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO: | TELEFONES: | | | | |
| E-MAIL: | | | | | |
| **Concorrente à Função de:**  ( ) AUXILIAR DE COZINHA  ( ) COZINHEIRO  ( ) MOTORISTA  ( ) VIGILANTE | | | **Requer recurso referente ao:**  ( )Edital  ( ) Resultado Preliminar da Prova de Escolaridade | | |
| **JUSTIFICATIVA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| Declaro estar ciente de que o não atendimento das regras contidas no Edital que regula este Processo Seletivo Simplificado 001/2025, pode acarretar no indeferimento deste recurso.  **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do(a) candidato(a) requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |

9999

1. Ampla Concorrência [↑](#footnote-ref-0)
2. Pessoa Com Deficiência [↑](#footnote-ref-1)
3. Designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida (Decreto 8.727, de 28 de abril de 2016). [↑](#footnote-ref-2)