

Análise dos Recursos	25/06/2019
Homologação definitiva das Matrículas	26/06/2019
Início do Curso (aula magna)	08/07/2019
Término das aulas teóricas para as turmas de nível médio	09/08/2019
Término das aulas teóricas para as turmas de nível superior	20/08/2019

4. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.
Belém (Pa), 13 de junho de 2019.

HANA SAMPAIO GHASSAN
Secretária de Estado de Administração, respondendo
JARBAS VASCONCELOS DO CARMO
Superintendente do Sistema Penitenciário do Estado do Pará, respondendo

¹Pode sofrer alteração de acordo com a necessidade da Administração.

ANEXO I - 2ª CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Gecirley Candido De Jesus Moura	5050014612	62
Marília Martins De Brito	5050015931	63
Valeria Santos Da Silva	5050031520	64
Paula De Figueiredo Monteiro	5050021165	65
Yasmim Bitar De Sousa	5050018399	66
Tamirys Catarina Chermont De Menezes	5050045285	67
*Jonas Cavalcante Gomes	5050010553	68
*Renata Silva Borges	5050009790	69
CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - REGIÃO CARAJÁS		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
SIMONE ALVES MARTINS	5070043857	13

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - REGIÃO RIO CAETÉ		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Flávia Da Cunha Lisboa Palheta	5110012825	4

CARGO: ASSISTENTE DE INFORMÁTICA - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Mario Antonio Pereira De Oliveira	5140011105	13
Bruno Geovane Da Silva Miranda	5140019866	14

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM - REGIÃO LAGO TUCURUI		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Jonata Willian Dos Santos	5270013000	4

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Bruna Alves Da Costa	5160051977	42
Pedro Paulo De Lima	5160015072	43
Ilka De Nazare De Paula Sodre	5160053142	44
Antonia Cristina Lima Mendonca	5160028701	45

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM - REGIÃO TAPAJÓS		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Maria Eliêda Sá Pinheiro	5180008924	4

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM - REGIÃO CARAJÁS		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
*Elizangela Fonseca Da Conceição	5200038823	13

CARGO: TÉCNICO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - ESTATÍSTICA - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Felipe Augusto Silva De Castro	5310051087	5

CARGO: TÉCNICO EM GESTÃO PENITENCIÁRIA - PSICOLOGIA - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Angela Maria Da Silva	5680043113	9

CARGO: TÉCNICO EM GESTÃO PENITENCIÁRIA - PSICOLOGIA - REGIÃO GUAMÁ		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Thiliane Melo Da Silva	5690003499	17
Daniele Gonçalves Rodrigues	5690026366	18
Carolina Ribeiro Da Silva	5690048095	19

CARGO: TÉCNICO EM GESTÃO PENITENCIÁRIA - SERVIÇO SOCIAL - REGIÃO METROPOLITANA		
NOME	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Aline Dos Santos Mendonça	5800008647	10
Luciane Danuza Cunha Leao	5800043437	11

* Conforme subitem 6.15 do edital 0 0 1 / 2 0 1 7 – S E A D / S U S I P E , de 15 de dezembro de 2017, não havendo candidatos aprovados para a vaga reservada às pessoas com deficiência, esta será preenchida com estrita observância da ordem de classificação geral.

ANEXO II – FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
SENHOR DIRETOR DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO
PENITENCIÁRIA-EAP/SUSIPE.
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome:			
Cargo:			
Região de Lotação			
Nº de Inscrição			
Data de Nascimento:			
Nacionalidade:			
Naturalidade:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
RG:	Expedidor:	UF:	
CPF:			
PIS/PASEP:			
Certificado de Reservista:	Expedidor:		
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	
CNH:	Categoria:	Venc.:	
Estado Civil:	() Casado () Solteiro () Outros		
Endereço atual:	n.		
Complemento:			
Bairro:			
Cidade:	CEP:		
Telefone Celular:	Tel. Residencial:		

O requerente acima qualificado, convocado através de EDITAL Nº 047 / 2019 – SEAD / SUSIPE, de ____/____/____, publicado no D.O.E n. ____ , de ____/____/____, vem mui respeitosamente diante de Vossa Senhoria, **REQUERER** a matrícula no **CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL** para os cargos de ensino médio e superior, tendo pleno conhecimento da obrigatoriedade da apresentação dos documentos constantes no subitem 1.2.1, bem como sua entrega na data, horário e local mencionados no item 1.1, do EDITAL Nº 47 / 2019 – SEAD / SUSIPE, de ____/____/____ de ____.

Nestes Termos,
Pede deferimento

Belém - Pará, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Requerente