

ORIENTAÇÕES PARA A REAPLICAÇÃO

- Reaplicar a prova para candidatos com atestado médico para COVID-19, SÍNDROMES GRIPAIS e demais doenças infectocontagiosas, contraídas no período da primeira aplicação.

1 - A prova acontecerá no polo que o candidato optou no ato da inscrição, em seu turno de funcionamento, no horário das 14h às 17h (vespertino) e das 19h às 22h (noturno) na data 24/03/2022;

2 - O candidato deverá anexar o comprovante (atestado médico) em PDF junto a ficha de cadastro, disponível no portal www.seduc.se.gov.br (editais e seleções), e encaminhar para o e-mail preuniseduc@gmail.com no período de 15 a 17 de março;

3 – Os documentos encaminhados pelo candidato serão analisados pela comissão responsável pelo Processo Seletivo;

4 – A validação se dará em forma de resposta ao e-mail enviado pelo candidato em até 24h após o envio;

5 – É de responsabilidade do candidato ficar atento ao retorno para comparecer no dia da aplicação da prova;

6 – Não haverá outra oportunidade de aplicação.



PRÉ-UNIVERSITÁRIO
SEDUC



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, DO ESPORTE E DA CULTURA
DEPARTAMENTO DE APOIO AO SISTEMA EDUCACIONAL – DASE
PROGRAMA PRÉ-UNIVERSITÁRIO/SEDUC

FICHA DO CANDIDATO – PROCESSO SELETIVO 2022

DADOS DO CANDIDATO					
NOME:					
CPF:	RG:	ORG. EXP.:	UF:	DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE: BRASILEIRA
MÃE:					
PAI:					

ENDEREÇO:				NÚMERO:	
COMPLEMENTO:			BAIRRO:		
CEP:	ESTADO:	CIDADE:			

DADOS DE CONTATO		
TELEFONE:	CELULAR:	E-MAIL:

DADOS ESCOLARES		
EGRESSO: ()	CONCLUINTE ()	REDE PÚBLICA: () Municipal () Estadual () Federal
Escola:	Ano:	
Cidade:		

Nº DE INSCRIÇÃO	Polo:
	Município:

DIAGNÓSTICO MÉDICO – JUSTIFICATIVA PARA A 2ª CHAMADA
() COVID-19 () SÍNDROME GRIPAL () OUTRAS DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS

OBSERVAÇÕES
Conforme o EDITAL Nº 001/2022/GS/SEDUC ao assinar o seguinte termo o candidato assumirá inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para adesão a 2ª aplicação do exame, referente ao Processo Seletivo 2022 do Programa Pré-universitário.

Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

Local _____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato (a) ou Responsável