

**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC-DF**  
**ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO DISTRITO FEDERAL**  
**PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR ESPECIALISTA - PEDAGOGIA**  
**CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL**

O Serviço Social do Comércio, Administração Regional do Distrito Federal - Sesc-DF, torna pública a convocação para a avaliação técnico-comportamental, referente ao processo seletivo para **Professor - Pedagogia**, conforme a seguir.

**1 DO LOCAL, DA DATA E DO HORÁRIO PARA REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL**

1.1 A avaliação técnico-comportamental será realizada no dia **10 DE JANEIRO DE 2026, SÁBADO**, no **CENTRO DE ENSINO MÉDIO – SETOR OESTE**, no seguinte endereço: **QUADRA SGAS 912/913, MÓDULO D - ASA SUL - BRASÍLIA – DF**.

1.2 Os candidatos serão distribuídos por turmas e o horário para cada candidato está indicado em suas respectivas convocações.

**2 DA CONVOCAÇÃO PARA A AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL**

2.1 Convocação para a avaliação técnico-comportamental, na seguinte ordem: cargo/especialidade, data de realização, número de inscrição, nome do candidato, horário e sala.

**Professor - Pedagogia**

Data de realização: 10/1/2026

INSCRIÇÃO	NOME	HORÁRIO	SALA
14700643	ADRIANA MACHADO DE AZEVEDO	08:00	1
14700671	ANA PATRÍCIA DA SILVA NOGUEIRA	08:00	2
14700713	ERIKA CRISTINA MENDES DA SILVA	08:00	3
14700729	FRANCIELMA FERREIRA DA CRUZ SANTOS	08:00	4
14700756	JULIANA ROSA DA SILVA SANTOS	08:00	5
14700792	MARIA ARLETE PEREIRA DA ROCHA RODRIGUES	08:00	6
14700814	NILDA TEIXEIRA DA SILVA LINO	08:00	7
14700848	SANDRA RAQUEL CAVALCANTE SANTOS	08:00	8
14700647	ALAINÉ CONCEIÇÃO FELIZARDO CINTRA	08:40	1
14700675	ANÁLIA CRISTINA LIMA DIAS NASCIMENTO	08:40	2
14700714	ESTER CONCEIÇÃO DA SILVA FIGUEIRA	08:40	3
14700732	FRANCISCA DAS CHAGAS SANTOS SOUSA	08:40	4
14700758	KAMILA VIEIRA MIRANDA	08:40	5
14700793	MARIA CAROLINA RODRIGUES GONCALVES	08:40	6
14700816	PATRÍCIA DOS SANTOS COSTA	08:40	7
14700849	SARA MÍRIAN DA CRUZ LOPES	08:40	8
14700648	ALBA GONÇALVES TORRES DE MORAIS	09:20	1
14700678	ANDRESSA DORNELES ALBANO DA COSTA	09:20	2
14700718	FABIANA GONÇALVES PROFIRIO PERES	09:20	3
14700736	HANNA VITÓRIA DE OLIVEIRA SANTOS	09:20	4
14700761	KAROLINE CHAVES SILVA	09:20	5
14700796	MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA GONÇALVES DE FARIAS	09:20	6
14700817	PATRÍCIA FERNANDES DA SILVA	09:20	7
14700850	SILVIA REGINA DE SOUSA XAVIER	09:20	8
14700652	ALESSANDRA MOTA LIMA	10:00	1
14700679	ANGÉLICA RÚBIA DA CUNHA VELÁSQUEZ	10:00	2
14700719	FABIELLE TEIXEIRA DA SILVA	10:00	3
14700739	HERLANE DA PAZ COSTA	10:00	4
14700765	KRISCIA LEVERGGER PRATES	10:00	5
14700797	MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA FERREIRA	10:00	6
14700820	POLIANE TEIXEIRA ALVES	10:00	7
14700852	SIMONE PATRÍCIA SOUSA MAGALHÃES	10:00	8
14700654	ALINE FERREIRA DE CASTRO FREIRES	10:40	1
14700697	DALATABATA ARAUJO VELOSO	10:40	2
14700720	FABRICIA LAGO PEREIRA	10:40	3

INSCRIÇÃO	NOME	HORÁRIO	SALA
14700740	ILUSCHKA ROUSE RODRIGUES CAVALCANTE	10:40	4
14700772	LIANA CARVALHO SILVA MELO	10:40	5
14700798	MARIA DE LOURDES SANTANA DA SILVA	10:40	6
14700821	POLLYANA FIDELES DE OLIVEIRA	10:40	7
14700854	SOLANGE SILVA	10:40	8
14700655	ALINE MOURA CAVALCANTE	11:20	1
14700699	DANIELLA MONTEIRO DE ALMEIDA ABREU	11:20	2
14700722	FERNANDA DE MOURA RIBEIRO FERREIRA	11:20	3
14700741	INGRID TALITA MARQUES ARAUJO	11:20	4
14700773	LIANI DA SILVA TEIXEIRA	11:20	5
14700799	MARIA DO SOCORRO GOMES BEZERRA	11:20	6
14700823	RAIANA DE LIMA ISRAEL	11:20	7
14700855	SÔNIA PEREIRA DO NASCIMENTO RIBEIRO	11:20	8
14700656	ALYNE DA CONCEIÇÃO SILVA VIEIRA	14:00	1
14700701	DEBORA LISBOA PRAZERES	14:00	2
14700723	FERNANDA DIAS MEDEIROS	14:00	3
14700742	IOLANDA DA SILVA MADEIRA	14:00	4
14700878	LÍDIA DIAS RIBEIRO	14:00	5
14700801	MICHELE CAMPOS DE SOUSA QUEIROZ	14:00	6
14700825	RAILMA KERSUL DA SILVA	14:00	7
14700858	STEPHANIE OLIVEIRA DE MENEZES	14:00	8
14700659	AMANDA CIMAS SANTOS	14:40	1
14700706	EDIVANIA GOMIS DE SOUSA	14:40	2
14700724	FERNANDA JAIME DOS SANTOS	14:40	3
14700745	JANAÍNA BEATRIZ ENEAS BATISTA	14:40	4
14700777	LÍVIA ALYNE LOPES MATOS	14:40	5
14700806	MYRIANNE FONSECA BARCELLOS	14:40	6
14700833	REGINA GOMES DA SILVA RODRIGUES	14:40	7
14700859	SUZANNE KETLEN DE AGUIAR GUIMARÃES	14:40	8
14700662	AMANDA GABRIELA MORAIS DOS SANTOS	15:20	1
14700707	ELAINE DIOGO ALVES DA SILVA	15:20	2
14700725	FERNANDA MARIA DA SILVA SOUZA	15:20	3
14700746	JANE DE LIMA MACHADO	15:20	4
14700780	LUCIANA RAYMONDI SOARES YUSEF	15:20	5
14700807	NATALIA NAIARA RODRIGUES SOUTO	15:20	6
14700842	ROÇANE NASCIMENTO SOUSA	15:20	7
14700860	TÂNIA REGINA ANDRADE DE SOUZA	15:20	8
14700664	ANA BEATRIZ FERRAZ MESQUITA	16:00	1
14700708	ELIANE DE SOUSA SANTOS	16:00	2
14700726	FERNANDA NECI DOS ANJOS SOUZA	16:00	3
14700749	JENNIFER SIMONE DE OLIVEIRA GUEDES	16:00	4
14700781	LUDMILLA OLIVEIRA DE ALMEIDA LIMA	16:00	5
14700808	NATÁLIA SILVA RAMOS MORAIS	16:00	6
14700844	ROSEMEIRE DURAES DOS SANTOS SILVA	16:00	7
14700861	THAIS KAROLINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	16:00	8
14700665	ANA BEATRIZ MEDEIROS MARQUES	16:40	1
14700711	ELOISA DE FÁTIMA CAMARGOS	16:40	2
14700727	FERNANDA PENNA DE MORAES DA COSTA BAPTISTA	16:40	3
14700752	JOSELANE NUNES DE ARAÚJO VARGAS	16:40	4
14700783	MAIZA DE CÁSSIA GOMES DA SILVA	16:40	5
14700810	NAYARA MONIQUE SILVA LEITE RODRIGUES	16:40	6
14700845	ROSCILER DA SILVA	16:40	7
14700863	THAIS VELOSO COSTA	16:40	8
14700667	ANA CAROLINA MORAES ALMEIDA	17:20	1
14700712	EMANUELA CAMPELO DA SILVA PIO	17:20	2
14700728	FLAVIA DE SOUZA SILVA	17:20	3
14700755	JULIANA NABIL ALI HUSSEIN ABDEL RAHMAN ABU ASFAR	17:20	4
14700784	MARAYANA ANDRADE DA SILVA	17:20	5
14700813	NIEDJA SOARES PEREIRA	17:20	6

INSCRIÇÃO	NOME	HORÁRIO	SALA
14700846	ROSIMEIRE ANGELA GOMES	17:20	7
14700869	THAYS ANDRADE COSTA	17:20	8

### 3 DA AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL

3.1 Para a avaliação técnico-comportamental, a ser realizada no dia **10 de janeiro de 2026**, o candidato deverá observar todas as instruções contidas nesta convocação, no descriptivo da vaga e no manual do candidato, publicados no endereço eletrônico do Sesc-DF, <https://www.sescdf.com.br/>.

3.2 A avaliação técnico-comportamental será realizada individualmente por um psicólogo, com **duração de até 40 minutos**.

3.2.1 O controle do tempo de entrevista será de responsabilidade do psicólogo.

3.3 A avaliação tem como finalidade verificar a compatibilidade do candidato com as competências comportamentais requeridas para o cargo e com o perfil institucional.

3.4 A avaliação técnico-comportamental, de caráter classificatório e eliminatório, terá pontuação máxima de **10,00 (dez) pontos**.

3.5 Os candidatos que obtiverem **nota inferior a 6,00 (seis) pontos** serão eliminados e não terão classificação no processo seletivo.

3.6 Serão avaliadas as seguintes competências, consideradas necessárias para o desempenho do espaço ocupacional ao qual concorre:

COMPETÊNCIAS	DEFINIÇÕES	INDICADORES
COMUNICAÇÃO PRECISA	Comunicar-se com clareza e precisão, adaptando a linguagem a cada público.	Adapta a linguagem ao interagir com diferentes interlocutores.
		Expressa-se de maneira direta, clara e apropriada.
COMPROMETIMENTO	Apresentar disposição para se dedicar, assumir responsabilidades e fazer o necessário para alcançar os objetivos estabelecidos.	Demonstra motivação para contribuir com os objetivos organizacionais.
		Apresenta resiliência e capacidade de enfrentar dificuldades.
RELACIONAMENTO INTERPESSOAL	Atuar de forma receptiva junto à equipe e às áreas de interface, a fim de promover relacionamento interpessoal positivo no ambiente de trabalho.	Estabelece relacionamento interpessoal positivo com a equipe.
		Demonstra receptividade à equipe e às áreas de interface.
PRODUTIVIDADE	Priorizar atividades e gerenciar o tempo adequadamente, mantendo foco e disciplina.	Elenca suas principais atividades durante o dia.
		Mantém o foco mesmo diante de interrupções.
FOCO NO CLIENTE (INTERNO/EXTERNO)	Executar o trabalho com precisão e segurança, transmitindo confiabilidade ao cliente.	Atende adequadamente o cliente interno e externo.
		Executa suas atividades com precisão técnica no atendimento aos clientes.

3.6.1 Os candidatos serão avaliados nos dois indicadores de cada competência, considerando o nível de evidência comportamental demonstrado durante a entrevista, conforme critérios definidos a seguir:

NÍVEL	CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO
EXCELENCIA	Há plena indicação de presença da competência, evidenciada pela elevada frequência e/ou intensidade do comportamento.	1,0 ponto
APLICA	Há indicação de presença da competência, evidenciada pela moderada frequência e/ou intensidade do comportamento.	0,5 ponto
ABAIXO DO NECESSÁRIO	Há pouca ou nenhuma indicação de presença da competência, evidenciada pela baixa frequência e/ou ausência do comportamento.	0,0 ponto

3.7 A avaliação técnico-comportamental será realizada pelo Instituto Ibest no local, nas datas e nos horários estabelecidos nesta convocação.

3.8 O candidato poderá acessar o endereço eletrônico <https://www.institutoibest.org.br> para confirmar o local de realização da avaliação técnico-comportamental, por meio de consulta individual, devendo, para tanto, informar os dados solicitados.

3.9 O candidato somente poderá realizar a entrevista no local e no horário designado pelo Instituto Ibest.

3.10 O candidato deverá comparecer ao local designado para a realização da avaliação técnico-comportamental com antecedência mínima de uma hora em relação ao horário fixado para o seu início.

3.10.1 Após a identificação, o candidato permanecerá isolado em uma sala de espera até o início de sua avaliação.

3.11 Não será admitido, em hipótese alguma, o ingresso de candidato no local de realização da avaliação técnico-comportamental após o horário fixado para o seu início.

3.12 São de responsabilidade do candidato a identificação correta de seu local de realização da avaliação técnico-comportamental e o comparecimento no horário determinado.

3.13 No dia de realização da avaliação técnico-comportamental, o candidato deverá comparecer na data, no local e nos horários predeterminados nesta convocação, munido do documento de identidade original.

3.13.1 **Serão considerados documentos de identidade:** carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos etc.); passaporte brasileiro; certificado de reservista (somente o modelo com foto); carteiras funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como identidade; carteiras de trabalho; carteiras de identidade do trabalhador; carteiras nacionais de habilitação (somente o modelo com foto), documentos digitais com foto e assinatura (CNH digital e RG digital ou qualquer outro documento digital, com foto e assinatura, válido nos termos da legislação vigente) **apresentados nos respectivos aplicativos oficiais.**

3.13.2 **Não serão aceitos como documentos de identidade:** certidões de nascimento; CPF; títulos eleitorais; carteiras de estudante; carteiras funcionais sem valor de identidade; documentos vencidos, documentos ilegíveis, não identificáveis, danificados, cópia do documento de identidade, ainda que autenticada ou protocolo do documento de identidade; ou documentos digitais não citados no subitem 3.13.1 deste edital, apresentados fora de seus aplicativos oficiais e/ou sem foto ou assinatura.

3.14 O candidato que, por ocasião da realização da avaliação técnico-comportamental, não apresentar o documento de identidade original, na forma definida no subitem 3.13.1 deste edital, não poderá realizá-la e será automaticamente eliminado do processo seletivo.

3.15 Caso o candidato esteja impossibilitado de apresentar, no dia de realização da avaliação técnico-comportamental, documento de identidade original, por motivo de perda, roubo ou furto, deverá entregar à equipe de aplicação documento (original ou cópia simples) que ateste o registro da ocorrência em órgão policial expedido, no máximo, 90 dias antes da data de realização da avaliação, ocasião em que será submetido à identificação especial, que compreende coleta de dados e de assinaturas em formulário próprio. O documento de registro da ocorrência será retido pela equipe de aplicação.

3.15.1 A identificação especial será exigida, também, ao candidato cujo documento de identificação apresente dúvidas relativas à fisionomia ou à assinatura do portador.

3.15.2 Para a segurança dos candidatos e a garantia da lisura do certame, o Ibest poderá, caso seja necessário, proceder à coleta de dado biométrico de todos os candidatos no dia de realização da avaliação técnico-comportamental.

3.16 Não haverá segunda chamada para a realização da avaliação técnico-comportamental. O não comparecimento nessa fase implicará a eliminação automática do candidato.

3.17 Em hipótese alguma será aplicada avaliação técnico-comportamental fora do espaço físico, das datas e dos horários predeterminados nesta convocação.

3.18 No dia de realização da avaliação técnico-comportamental, não será permitida a permanência de armas ou aparelhos eletrônicos (bipe, telefone celular, relógio de qualquer espécie, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, mp3, *pendrive* etc.) no ambiente de avaliação. Caso o candidato leve algum aparelho eletrônico, esses deverão estar desligados. O descumprimento da presente instrução implicará a eliminação automática do candidato.

3.19 O Instituto Ibest não se responsabilizará por perdas ou extravios de objetos ou de equipamentos eletrônicos ocorridos durante a realização da avaliação técnico-comportamental, nem por danos a eles causados.

#### **4 DO FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

4.1 O candidato deverá, **obrigatoriamente**, apresentar no dia e no horário designados para a sua entrevista o **FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**, constante do **Anexo I** desta Convocação, e disponibilizado no endereço eletrônico <https://www.institutoibest.org.br>, devidamente **preenchido e assinado**.

#### **5 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

5.1 O resultado preliminar da avaliação técnico-comportamental será divulgado na **data provável de 14 de janeiro de 2026**.

ANEXO I

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

### PROCESSO SELETIVO — 4<sup>a</sup> FASE: AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL

#### INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

- Preencha todos os campos digitando ou à mão com letra legível.
- Marque com X as opções aplicáveis ao seu perfil.
- Informe apenas experiências passíveis de comprovação documental.
- Entregue este formulário preenchido ao avaliador no início da entrevista.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo:

Número de inscrição:

Especialidade:

#### 2. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ESPECIALIDADE

Registre suas experiências profissionais mais relevantes e diretamente relacionadas à especialidade para a qual está concorrendo. Se possuir mais de três experiências relevantes, copie e cole quadros adicionais.

##### EXPERIÊNCIA 1

Instituição/Escola:	
Cargo/Função:	
Período (mês/ano):	Ínicio: ____/____ Fim: ____/____ Tempo: ____ anos e ____ meses
Segmento:	( ) Educação Infantil ( ) Ensino Fundamental I ( ) Ensino Fundamental II ( ) Ensino Médio
Principais atividades:	

##### EXPERIÊNCIA 2

Instituição/Escola:	
Cargo/Função:	
Período (mês/ano):	Ínicio: ____/____ Fim: ____/____ Tempo: ____ anos e ____ meses
Segmento:	( ) Educação Infantil ( ) Ensino Fundamental I ( ) Ensino Fundamental II ( ) Ensino Médio
Principais atividades:	

##### EXPERIÊNCIA 3

Instituição/Escola:	
Cargo/Função:	
Período (mês/ano):	Ínicio: ____/____ Fim: ____/____ Tempo: ____ anos e ____ meses
Segmento:	( ) Educação Infantil ( ) Ensino Fundamental I ( ) Ensino Fundamental II ( ) Ensino Médio
Principais atividades:	

#### 3. TEMPO TOTAL DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ESPECIALIDADE

Some o tempo de todas as experiências registradas acima e preencha os campos.

TEMPO TOTAL NA ÁREA	TEMPO POR SEGMENTO DE ENSINO
____ anos e ____ meses	Educação Infantil: ____ anos e ____ meses Fundamental I: ____ anos e ____ meses Fundamental II: ____ anos e ____ meses Ensino Médio: ____ anos e ____ meses

#### 4. EXPERIÊNCIA COM EDUCAÇÃO INCLUSIVA E/OU ESTUDANTES NEURODIVERGENTES

Você possui experiência com estudantes neurodivergentes (TEA, TDAH, dislexia, altas habilidades/superdotação, deficiência intelectual, entre outros) e/ou atuação em salas de recursos ou classes inclusivas?

( ) Sim ( ) Não

Se SIM, descreva brevemente (local, público atendido, tempo de atuação, principais atividades):

## 5. EXPERIÊNCIA EM ESPAÇOS ESPECIALIZADOS E ATIVIDADES EXTRACURRICULARES

Você possui experiência de atuação em algum dos espaços ou atividades abaixo? Marque todas as opções aplicáveis:

- Sala de Recursos Multifuncionais / Atendimento Educacional Especializado (AEE)
- Laboratório de Informática Educativa
- Laboratório de Ciências
- Espaço Maker / Robótica Educacional
- Projetos pedagógicos interdisciplinares
- Oficinas educativas (artes, música, esportes, idiomas, etc.)
- Olimpíadas do conhecimento (Matemática, Português, Ciências, etc.)
- Feiras de ciências ou mostras culturais
- Outro(s): \_\_\_\_\_

Descreva brevemente sua experiência mais relevante (local, período, atividades, resultados):  
\_\_\_\_\_

## 6. MAPEAMENTO DE DISPONIBILIDADE E RESTRIÇÕES

**IMPORTANTE:** As informações sobre unidade e segmento de interesse são destinadas a mapeamento e **NÃO GARANTEM** a unidade ou segmento de lotação. A alocação poderá ocorrer em **QUALQUER** unidade e/ou segmento, conforme **NECESSIDADE INSTITUCIONAL**.

UNIDADES DE INTERESSE (numerar por prioridade)	UNIDADES EM QUE NÃO TRABALHARIA (SE HOUVER)
<input type="checkbox"/> Taguatinga Norte	<input type="checkbox"/> Taguatinga Norte
<input type="checkbox"/> Ceilândia	<input type="checkbox"/> Ceilândia
<input type="checkbox"/> Gama	<input type="checkbox"/> Gama

SEGMENTOS DE INTERESSE (numerar por prioridade)	SEGMENTOS EM QUE NÃO TRABALHARIA (SE HOUVER)
<input type="checkbox"/> Educação Infantil	<input type="checkbox"/> Educação Infantil
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental I	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental I
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental II	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental II
<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Ensino Médio

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e passíveis de comprovação documental.  
Estou ciente de que a alocação em unidade e segmento será definida conforme necessidade institucional.

Brasília/DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)