

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTES E TURISMO

EDITALNº005/2019 SME – CHAMADA PÚBLICA PARA ACT’S

A SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE CAPÃO ALTO, dispõe sobre a realização da chamada Pública visando contratação de pessoal em caráter temporário para função do cargo de professor de ciências.

1. A Comissão nomeada pelo prefeito será responsável pela operacionalização da Chamada Pública para ACT’s.

2. A Secretaria Municipal de Educação divulgará o quadro de vagas na disciplina ciências, a divulgação acontecerá em até 24hs (vinte e quatro horas) de antecedência da inscrição, através do site da Prefeitura www.capaoalto.sc.gov.br, Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina, Mural da Prefeitura, da Secretaria Municipal de Educação e Jornal de Circulação.

3. Período de inscrição: 17/06/19 à 18/06/19 – Horário das 13:30 até as 17:00hs
Resultado dia 19/06/19 às 11:00hs e a escolha das vagas 19/06/19 às 15:00hs.

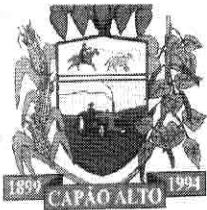
3.1 Os candidatos interessados deverão dirigir-se à sede da Secretaria de Educação, munidos de documentos pessoais (RG e CPF), comprovação de sua habilitação, Formulário de Inscrição (Anexo I deste Edital) e comprovante de tempo de serviço (Anexo II e III deste Edital), Certidão de Nascimento dos filhos, para a escolha das vagas disponíveis, em horário estabelecido pela Secretaria da Educação, no período vespertino, entre 13:30 e 17:00 horas, de segunda a sexta-feira.

4. – Havendo dois ou mais candidatos para a mesma vaga, a classificação destes candidatos obedecerá aos seguintes critérios:

- 1º) Habilitação;
- 2º) Maior Tempo de Serviço no Município;
- 3º) Maior tempo de Serviço na Rede Pública
- 4º) Maior Idade
- 5º) Número de filhos

5 – A habilitação mínima exigida para inscrição e classificação de candidatos para as vagas das disciplinas da Área de ensino fundamental II é definida pelo quadro abaixo:

FUNÇÃO	NÚMERO DE VAGAS	CARGA HÓRARIA	HABILITAÇÃO
PROFESSOR	01 vaga	40 HORAS	Diploma e Histórico Escolar de Conclusão de Curso Superior. Ciências Biológicas.



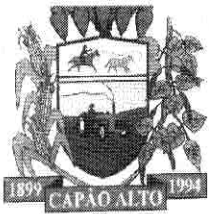
ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTES E TURISMO

5.1 A Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Desempenho Pedagógico e Funcional dos Professores contratados, instituída pelo Prefeito, deverá manifestar Parecer referente aos casos em que a classificação de candidatos e/ou a escolha de vagas não garantirem os direitos estabelecidos na legislação vigente.

6. - Este edital entra em vigor a partir de 14/06/2019, revogam-se as disposições em contrário.

Capão Alto, 14/06/2019


Antonio Matos Vieira
Secretário de Educação
Secretária da Educação

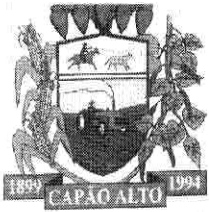


ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTES E TURISMO

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO:
RG:
CPF:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
TELEFONE:
E-MAIL:
CARGO PLEITEADO:
FORMAÇÃO:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTES E TURISMO

ANEXO II
ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO

Identificação do Município

Atestamos para fins de contagem de tempo de serviço, conforme estabelece o **Edital de Chamada Pública para Admissão de Professores em Caráter Temporário do ano letivo de 2019**, que o Senhor(a) _____, nascido(a) em ___/___/___ portador(a) do documento de identidade nº _____ e CPF nº _____ exerceu ou ainda exerce atividades no magistério nessa instituição, no cargo de **PROFESSOR**, conforme abaixo especificado:

PERÍODO DE: ___/___/___ a ___/___/___ na disciplina de _____
Código da Disciplina: _____

PERÍODO DE: ___/___/___ a ___/___/___ na disciplina de _____
Código da Disciplina: _____

TOTALIZANDO: _____ ANOS _____ MESES _____ DIAS.

Declaramos, sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações constantes desta declaração são a expressão da verdade.

Observação: Informar o tempo de serviço total do candidato

Local e Data: _____, ___/___/___.

Assinatura e carimbo do responsável pela instituição



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTES E TURISMO

ANEXO III
ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO NA REDE PÚBLICA

Identificação da Unidade Escolar (papel timbrado, CNPJ, endereço)

Atestamos para fins de contagem de tempo de serviço, conforme estabelece o **Edital de Chamada Pública para Admissão de Professores em Caráter Temporário do ano letivo de 2019**, que o Senhor(a) _____, nascido(a) em ____/____/____ portador(a) do documento de identidade nº _____ e CPF nº _____ exerceu ou ainda exerce atividades no magistério nessa instituição, no cargo de **PROFESSOR**, conforme abaixo especificado:

PERÍODO DE: ____/____/____ a ____/____/____

PERÍODO DE: ____/____/____ a ____/____/____

PERÍODO DE: ____/____/____ a ____/____/____

PERÍODO DE: ____/____/____ a ____/____/____

PERÍODO DE: ____/____/____ a ____/____/____

TOTALIZANDO: ____ ANOS ____ MESES ____ DIAS.

Declaramos, sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações constantes desta declaração são a expressão da verdade.

Observação: Informar o tempo de serviço total do candidato

Local e Data: _____, ____/____/____.

Assinatura e carimbo do responsável pela instituição