



Prefeitura Municipal de Campos Novos
Secretaria Municipal de Educação e Cultura
Rua: Benjamin Colla, 289
Bairro : Senhor Bom Jesus
89.620-000 – Campos Novos – SC

EDITAL N^o. 16/2019- SMEC

ABRE PRAZO PARA INSCRIÇÃO DAS CRIANÇAS DA EDUCAÇÃO INFANTIL DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO PROJETO: "CRECHE 12 MESES"

A Secretária Municipal de Educação e Cultura, através do Senhor Prefeito Municipal SÍLVIO ALEXANDRE ZANCANARO, no uso de suas atribuições legais, nos termos do inciso VIII, do Art. 100, da Lei Orgânica do Município de Campos Novos/SC, e considerando o disposto na Seção II, Art. 23 da Lei Complementar n^o 07/11 de 23/09/11.

RESOLVE:

Abrir inscrições e baixar normas para a inscrição das crianças que frequentam a Educação Infantil da Rede Municipal de Ensino de Campos Novos no Projeto: "Creche 12 Meses".

Tornar público para conhecimento dos pais e/ou responsáveis das crianças que frequentam a Educação Infantil da Rede Municipal de Ensino, que a Secretaria Municipal de Educação e Cultura, estará recebendo no período de **09 a 23 de maio de 2019***, a documentação necessária para requerer vagas do Projeto "Creche 12 Meses" e normas deste Edital.

1. DAS INSCRIÇÕES

1.1 – Período e Horário:

As inscrições estarão abertas aos Pais e/ou Responsáveis das crianças da Educação Infantil da Rede Municipal de Ensino de Campos Novos – SC, no período de **09 a 23 de maio de 2019***, no horário das 7 h e 30 min. às 11 h e das 13 h às 18 h.



Rua Expedicionário João Batista de Almeida
CNPJ: 82.939.232/0001-74
CEP: 89.620-000
Telefone: (49) 3541-6200

SECRETARIA



1.2 - Local de Inscrição:

Os interessados deverão se inscrever na Unidade de Educação Infantil: CEIM Padre Armando de Costa .

1.3 - Local de Funcionamento, Horário e Vagas:

O Projeto será oferecido no Centro de Educação Infantil "Padre Armando de Costa", no horário das 07h e 30 min. às 18 h, de segunda a sexta-feira e de acordo com as vagas especificadas no quadro abaixo:

ESCOLA	Berçário I	Berçário II	Maternal I	Maternal II	TOTAL
CEIM Padre Armando de Costa	34	42	42	42	160

2. DOS REQUISITOS DA CRIANÇA

- 2.1 A criança deverá estar frequentando a Educação Infantil na Rede Municipal de Ensino (Atestado de Frequência da Escola)
- 2.2 Serão aceitas inscrições de crianças com idade a partir de 04 meses a 03 anos, 11 meses e 29 dias.

3. DO REQUERIMENTO E DOCUMENTOS

No ato de realização da inscrição, o interessado deverá entregar os seguintes documentos:

- 3.1 Requerimento (Anexo I) devidamente preenchido e assinado pelo Pai e/ou Responsável;



- 3.2 Fotocópia da Carteira de Trabalho do Pai, da Mãe e/ou responsável.
OBS.: Para Mãe Diarista deverá ser apresentada uma Declaração autenticada especificando os dias, períodos e horários de trabalho semanal, firmada pelo empregador.
- 3.3 Fotocópia ou declaração da Comprovação das Férias do Pai e da Mãe e/ou Responsável. OBS.: Nenhum dos genitores e/ou Responsável poderá estar gozando as férias no período de 15/07/19 a 26/07/19.
- 3.4 Fotocópia da Certidão de Nascimento da criança;
- 3.5 Fotocópia do RG e CPF dos Pais e/ou Responsáveis.
- 3.6 Atestado de Frequência do Centro de Educação Infantil Municipal frequentada pela criança até a data da inscrição.
- 3.7 Declaração de Vacina.

4. DA CLASSIFICAÇÃO DAS VAGAS

- 4.1 A classificação dos alunos para as vagas pretendidas será de acordo com as primeiras 160 inscrições que atendam aos itens 3.2, 3.3 e 3.6 contidas neste Edital e conforme as vagas oferecidas no Centro de Educação Infantil que funcionará no Projeto "Creche 12 Meses".

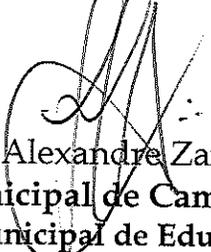
5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1 Até 26/06/2019* a Secretaria Municipal de Educação e Cultura publicará Edital de homologação ou indeferimento do requerimento das inscrições apresentados na forma prevista no item 2.1.



- 6.2 A contar da data prevista no item 6.1, os Pais e/ou Responsáveis pela criança terá 3 (três) dias úteis para encaminhar eventual pedido de reconsideração.
- 6.3 Os casos omissos serão resolvidos pela Assessoria Jurídica da Prefeitura Municipal de Campos Novos.
- 6.4 É obrigação dos Pais e/ou Responsáveis fornecer na vigência do Projeto: "Creche 12 Meses" os seguintes materiais de higiene pessoal da criança: pomada assadura, fraldas, lenço umedecido, creme dental e escova, assim como roupas para troca diária da criança.
- 6.5 Maiores informações pelo telefone 3541-2737 ou 3541-2738 da Secretaria Municipal de Educação e Cultura com a Prof.^a Beloni Bueno Nunes, Superintendente da Educação Infantil.
- 6.6 O Edital encontra-se no site: www.camposnovos.sc.gov.br.

Campos Novos, 09 de maio de 2019.


Sílvio Alexandre Zancanaro
Prefeito Municipal de Campos Novos/SC
Secretária Municipal de Educação e Cultura



Ilma. Sra.
Evanilda Corrêa
DD. Secretária Municipal de Educação e Cultura.

REQUERIMENTO

Eu

() Pai () Mãe () Responsável, vem através deste requerer junto à Secretaria Municipal de Educação e Cultura, a inscrição para o preenchimento de vaga para criança na idade de Educação Infantil freqüentar o Projeto "Creche 12 meses", no período de 15/07/2019 a 26/07/2019 da Rede Municipal de Ensino com vistas a obter, prestando as seguintes informações:

1 - INFORMAÇÕES DA CRIANÇA:

- 1.1 Nome da criança _____
- 1.2 Data de Nascimento: ____/____/____
- 1.3 Idade: ____ Anos ____ Meses e ____ Dias
- 1.4 Sexo: () Masculino () Feminino
- 1.5 Possui alguma doença: () Sim () Não Qual? _____
- 1.6 Possui alergia: () Sim () Não Qual? _____
- 1.7 Se possuir alergia alimentar citar o alimento: _____
- 1.8 Possui intolerância à lactose: () Sim () Não
- 1.9 Possui intolerância ao glúten: () Sim () Não
- 1.10 Apresentou Declaração de Vacina: () Sim () Não
- 1.11 Autorizado buscar na escola:
() Pai () Mãe () Avós () Transportador
() Estou ciente de que não haverá transporte público para as crianças nesse período de 15/07/2019 a 26/07/2019.
- 1.12 Se necessário avisar: 1º _____ 2º _____
Telefones: 1º _____ 2º _____



1.13 Centro de Educação Infantil que está matriculado: _____

() Berçário I () Berçário II () Maternal I () Maternal II

1.14 Marque com um X o CEIM preferido para o Projeto "Creche 12 Meses":

() CEIM Padre Armando de Costa

2 - INFORMAÇÕES DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS:

2.1 Nome do Pai _____

2.2 Nome da Mãe _____

2.3 Nome Responsável _____

2.4 Endereço dos Pais: Rua: _____

Nº: _____ Bairro: _____ Telefone

Residencial: _____ Celular: _____

2.5 Apresentou Carteira de Trabalho do Pai () Sim () Não

2.6 Apresentou Carteira de Trabalho da Mãe () Sim () Não

2.7 Apresentou Declaração para Mãe Diarista () Sim () Não

2.8 Apresentou Comprovante de Férias do Pai () Sim () Não

2.9 Apresentou Comprovante de Férias da Mãe () Sim () Não

Assumo a responsabilidade pelas informações prestadas neste requerimento e declaro conhecer as disposições contidas no Edital _____ 2019 - SMEC.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Campos Novos, _____, maio de 2019.

Campos Novos



Celeiro Catarinense

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins legais e a quem de direito possa interessar de que o (a) empregado/Funcionário(a) _____ Portador(a) do RG nº _____, inscrito no CPF sob nº _____ não estará em gozo de férias no período compreendido entre 15 a 26 de Julho de 2019.

E por ser expressão de verdade, firmamos a presente declaração.

Campos Novos/SC, ____ de maio de 2019

Nome da Empresa/Empregador (a)
CNPJ/CPF nº:



Rua Expedicionário João Batista de Almeida
CNPJ: 82.939.232/0001-74
CEP: 89.620-000
Telefone: (49) 3541-6200