



MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS
Rua Expedicionário João Batista de Almeida
Centro - 89620.000 - Santa Catarina
Telefone: (49) 3541-6200
CNPJ: 82.939.232/0001-74

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 Nº.34/2019- 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 nº 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 **24 de setembro a 11 de outubro 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 **24 de setembro a 11 de outubro de 2019**, no horário das 8h às 11 h e das 13 h às 17 h.

1.2 - Local de Inscrição:

Os interessados deverão se inscrever na Unidade de Educação Infantil: CEIM Eliete Teixeira Lopes, rua: Antonio Zortea Primo, 643, bairro: Jardim Bela Vista, Loteamento Integração, Campos Novos/SC.

1.3 - Local de Funcionamento, Horário e Vagas:

O Projeto será oferecido no Centro de Educação Infantil "Eliete Teixeira Lopes", no horário das 07h e 30 min às 18 h de segunda a sexta-feira, do dia: 06/01/2020 ao dia 31/01/2020 e de acordo com as vagas especificadas no quadro abaixo:

ESCOLA	Berçário I	Berçário II	Maternal I	Maternal II	TOTAL
CEIM Eliete Teixeira Lopes	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 especificando os dias, períodos e horários de trabalho semanal, firmada pelo empregador.



- 3.3 Fotocópia ou declaração da Comprovação do período 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 06/01/2020 a 31/01/2020.
- 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 18/12/19.
- 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 18/10/2019 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.

Campos Novos



MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS
Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323
Centro - 89620.000 - Santa Catarina
Telefone: (49) 3541-6200
CNPJ: 82.939.232/0001-74

- 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, e no CEIM Eliete Teixeira Lopes 35412051.
- 6.6 O Edital encontra-se no site: www.camposnovos.sc.gov.br.

Campos Novos, 24 de setembro de 2019.

Silvio Alexandre Zancanaro
Prefeito Municipal de Campos Novos/SC



MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS
Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323
Centro - 89620.000 - Santa Catarina
Telefone: (49) 3541-6200
CNPJ: 82.939.232/0001-74

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 frequentar o Projeto "Creche 12 meses", no período de 06/01/2020 a 31/01/2020 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
- 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

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 nº 34/2019 - SMEC.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Campos Novos, _____, de _____ de 2019.

Pai ou Responsável

Responsável pela Inscrição