



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº001 PROGRAMA TEMPO DE APRENDER

A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO DO MUNICÍPIO DE VERA, no uso de suas atribuições legais, torna pública a abertura de inscrições para o Processo Seletivo Simplificado - PSS, para preenchimento das vagas de **Assistente de Alfabetização**, na condição de voluntário, nas unidades escolares estaduais e municipais participantes do **PROGRAMA TEMPO DE APRENDER 2021**, no âmbito da Rede Pública do Município de VERA, Estado de Mato Grosso, em observância ao que dispõe a Portaria MEC nº 280, de 10 de fevereiro de 2020 e a Resolução CD/FNDE nº 6, de 20 de abril de 2021.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1. O Processo Seletivo Simplificado – PSS, Modalidade Contagem de Pontos, destina-se ao preenchimento das vagas e cadastro reserva para **Assistentes de Alfabetização** atuarem no **Programa Tempo de Aprender pelo período de até 8 (oito) meses**, a serem distribuídas nas Unidades Escolares da Rede Municipal de Ensino do município de Vera, conforme Anexo III deste Edital.
- 1.2. A convocação do Assistente de Alfabetização para dar início as atividades de apoio ao Professor Alfabetizador está condicionada ao recebimento do recurso a ser repassado pelo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação - FNDE.

2. DAS FINALIDADES DO PROGRAMA

- 2.1. A alfabetização (leitura, escrita e matemática) dos **estudantes regularmente matriculados no 1º e 2º anos do Ensino Fundamental**, por meio do acompanhamento pedagógico específico;
- 2.2. A prevenção ao abandono, à reprovação, à distorção idade/ano, mediante a intensificação de ações pedagógicas voltadas ao apoio e fortalecimento do processo de alfabetização.

3. DA NATUREZA DO TRABALHO DESENVOLVIDO PELO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

- 3.1. O trabalho desempenhado pelo Assistente de Alfabetização se configura em trabalho voluntário, portanto, **não gera vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista**, previdenciária ou afim, sendo exercido em observância ao que dispõe a Lei do Voluntariado, Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998.

4. DAS COMPETÊNCIAS DO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

- 4.1. Participar do planejamento das atividades do Programa juntamente com o professor alfabetizador;
- 4.2. Cumprir a carga horária de acordo com as diretrizes e especificidades do programa;
- 4.3. Realizar atividades de acompanhamento pedagógico sob a coordenação e a supervisão do professor alfabetizador, com vistas a garantir a alfabetização dos estudantes regularmente



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

matriculados no 1º e 2º anos do Ensino Fundamental da **Escola Municipal Nilza de Oliveira Pipino**;

- 4.4. Cumprir com responsabilidade, pontualidade e assiduidade suas obrigações junto ao Programa;
- 4.5. Elaborar e apresentar, mensalmente, Relatório das Atividades Desenvolvidas Por Voluntário;
- 4.6. Participar dos processos formativos definidos pela Secretaria Municipal de Educação de Vera-MT e pelo MEC;

5. DAS ATIVIDADES VETADAS AO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO:

- 5.1. Ser responsável por atividades burocráticas, como preenchimento de diários e/ou outras atividades que não estão voltadas diretamente ao processo de alfabetização dos estudantes das respectivas turmas;
- 5.2. Substituir o professor alfabetizador em atividades de regência.

6. DO PROCESSO SELETIVO

- 6.1. O Processo Seletivo Simplificado será realizado pela Secretaria Municipal de Educação do município de Vera-MT, a qual será responsável pela validação das inscrições, condução da Comissão de Análise de Currículos e divulgação do resultado final;
- 6.2. Para análise dos currículos será instituída Comissão de Análise de Currículos, composta pelos seguintes membros:
 - a) Representante da SMECD;
 - b) Um representante da equipe gestora;
 - c) Um representante do Conselho Deliberativo da Comunidade Escolar – CDCE.
- 6.3. A Comissão de Análise de Currículos será responsável pela:
 - a) Análise da documentação apresentada pelo candidato (a);
 - b) Análise e contagem de pontos;
 - c) Análise dos recursos interpostos.
- 6.4. Será formado Cadastro Reserva Geral, onde os candidatos (as) selecionados (as) poderão ser chamados (as), conforme a necessidade e de acordo com a ordem decrescente de classificação.

7. DA SELEÇÃO

- 7.1. A seleção ocorrerá por meio de **Processo Seletivo Simplificado – PSS, Modalidade Análise de Currículo - Contagem de Pontos**;
- 7.2. A seleção se dará em única etapa, sendo esta classificatória, por ordem decrescente de pontuação, realizada por meio da análise de currículo, cuja pontuação ocorrerá de acordo com o Anexo II deste Edital, sendo 25 pontos a pontuação máxima;



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

- 7.3. Será considerado (a) aprovado (a) o (a) profissional que obtiver maior pontuação no PSS; os demais, que atenderem aos critérios estabelecidos no item 9.0 deste Edital serão considerados classificados e irão compor um Banco de Cadastro Reserva Geral para posterior convocação, caso seja necessário.
- 7.4. Para as escolas que atendem as modalidades: Educação do Campo, Educação Escolar Indígena e Educação Quilombola, o (a) candidato (a) selecionado (a) deverá ser, preferencialmente, da comunidade ou etnia de abrangência da escola na qual pleiteia a vaga, e/ou demonstrar afinidade com os saberes e fazeres locais.

8. DAS INSCRIÇÕES

- 8.1. A inscrição do candidato implica conhecimento e aceitação deste às normas e condições estabelecidas neste Edital, das quais não poderá alegar desconhecimento;
- 8.2. As inscrições serão efetuadas na Secretaria Municipal de Educação, conforme o cronograma (anexo I);
- 8.3. O candidato deverá preencher o formulário de inscrição (Anexo IV) na Secretaria Municipal de Educação localizada a Avenida Porto Rico nº 1363, **no período de 19 a 21 de outubro de 2021 das 8h00 às 13h00 horas.**
- 8.4. As informações prestadas no Formulário de Inscrição são de inteira responsabilidade do candidato (a), cabendo à Comissão de Análise dos Currículos o direito de excluí-lo (a) do PSS, caso o preenchimento contenha dados incompletos ou incorretos bem como, se constatado, a qualquer tempo, informações inverídicas;
- 8.5. Não serão aceitos documentos após a inscrição, podendo ser eliminado o candidato que não apresentar as documentações exigidas neste Edital.
- 8.6. No ato da inscrição, o (a) candidato (a) deverá entregar os seguintes documentos:
- I – Formulário de inscrição devidamente preenchido, com todos os dados solicitados;
 - II – Fotocópias nítidas dos documentos elencados abaixo, conforme a habilitação, com apresentação dos documentos originais para fins de conferência:
 - a) Registro Geral de Identidade - RG;
 - b) Cadastro de Pessoa Física - CPF;
 - c) Comprovante de residência;
 - d) Diploma de graduação;
 - e) Comprovante de matrícula (para candidatos universitários);
 - f) Certificado de Formação em Magistério (se houver);
 - g) Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
 - h) Documento comprobatório de experiência docente em alfabetização (Se houver);



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

8.7. Será entregue ao candidato (a) comprovante de requerimento de inscrição do PSS, conforme modelo constante no Anexo IV.

9. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

9.1. Considerado que o Assistente de Alfabetização atuará no acompanhamento pedagógico, com foco na alfabetização, a análise curricular deverá ocorrer em observância aos seguintes critérios, seguindo as pontuações prescritas no **Anexo II**.

- I. Professores licenciados em Pedagogia ou Normal Superior;
- II. Estudantes dos cursos de Pedagogia;
- III. Profissionais com formação em Magistério a nível médio;
- IV. Experiência profissional em alfabetização;

9.2. Poderá ser atribuído 1 ponto, a cada ano de experiência comprovada em alfabetização, até o limite máximo de 5 pontos. O candidato deverá apresentar declaração emitida pela instituição de ensino onde foi prestado o trabalho.

10. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

10.1. Em caso de empate na nota final, terá preferência o candidato que apresentar:

10.1.1. Escolas Urbanas:

- I. Maior tempo de experiência em alfabetização;
- II. Maior idade.

10.1.2. Escolas que atendem Educação do Campo, Educação Escolar Indígena ou Quilombola:

- I. Pertencente a comunidade;
- II. Maior tempo de experiência em Alfabetização;
- III. Maior idade.

11. DO RESULTADO

11.1 O resultado preliminar será divulgado no dia **22 de outubro, impreterivelmente, até às 12:00 horas** na sede da Secretaria Municipal de Educação e na Unidade Escolar participante do Programa;

11.2. Haverá interposição de recurso, quanto ao resultado preliminar, a qual ocorrerá no dia **25 de outubro, das 8h00 às 13h00 horas**, que deverá ser protocolizado junto à Secretaria Municipal de Educação;

11.3. Deverá constar no recurso, o nome completo do candidato bem como exposição clara e objetiva dos motivos que ocasionaram a interposição;

11.4. Os recursos serão analisados e julgados pela Comissão de Análise de Currículos, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas de seu recebimento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

- 11.5. Não serão aceitos recursos encaminhados via *e-mail*;
- 11.6. Em hipótese alguma serão aceitos pedidos de revisão de recursos;
- 11.7. O resultado final, após a etapa de recurso, será divulgado no dia **27 de outubro**, na Secretaria Municipal de Educação e unidade escolar;
- 11.8. Todos os candidatos habilitados serão considerados aprovados, constituindo assim o banco de classificados em ordem decrescente de pontuação.

12. DA ATUAÇÃO DO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

- 12.1. A carga horária de atendimento do Assistente de Alfabetização, em cada turma, foi definida pelo MEC, em observância aos critérios de vulnerabilidade estabelecidos na Resolução MEC nº 6, de 20 de abril de 2021, art. 3º, § 1º /2º, podendo ser 10 ou 5 horas semanais, conforme art.11;
- 12.2. O Assistente de Alfabetização receberá, para fins de ressarcimento das despesas com transporte e alimentação, o valor de:
 - I. R\$ 300,00 (trezentos reais) por mês, por turma, para atuar nas escolas vulneráveis, por 10 horas semanais.
 - II. R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) por mês, por turma, para atuar nas **escolas não vulneráveis por 5 horas semanais.**
- 12.3. Poderá ser desvinculado a qualquer tempo, o Assistente de Alfabetização que não corresponda as expectativas do Programa Tempo de Aprender no cumprimento das atividades previstas;
- 12.4. Por se tratar de serviço de caráter voluntário, não é possível o afastamento ou licença, de qualquer natureza, do Assistente de Alfabetização. Em casos em que haja a necessidade de afastamento este deverá ser substituído imediatamente.

13. DA ESCOLHA DA UNIDADE E ATENDIMENTO NAS TURMAS

- 13.1. A carga horária semanal de trabalho do Assistente de Alfabetização não pode ultrapassar 40 horas e deve haver compatibilidade de horários para atendimento das turmas;
- 13.2. O Assistente de Alfabetização poderá atuar em até 4 turmas de 10 horas semanais (escolas vulneráveis) e até **8 turmas de 5 horas semanais** (escolas não vulneráveis), desde que não haja prejuízo da carga horária nas respectivas turmas e observado o quantitativo de turmas por período;
- 13.3. O (a) candidato (a) que ficar em cadastro reserva, obedecendo a ordem de classificação, poderá escolher unidade escolar diferente da escolhida no ato da inscrição;
- 13.4. Em caso de desistência do Assistente na unidade de escolha, será convocado o (a) candidato (a) classificado na lista geral;



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

13.5. Não havendo nenhum candidato para a unidade escolar, poderá ser convocado candidato classificado em lista geral.

13.6 O início das atividades do Assistente de Alfabetização está condicionado ao recebimento do recurso PDDE Qualidade TEMPO DE APRENDER pela respectiva escola.

14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 Os (as) candidatos (as) aprovados, assim que forem convocados, assinarão o Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário, para prestação do trabalho das atividades como Assistente de Alfabetização, pelo prazo de 08 (oito) meses em cumprimento ao Calendário Escolar e observado o período de férias; podendo, caso seja necessário, dar continuidade às atividades no ano letivo de 2022,

14.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto, do respectivo município.

Vera-MT, aos onze dias do mês de outubro de 2021.

Cecília Gabriela Moraes

Secretária Municipal de Educação, Cultura e Desporto

Portaria nº 005/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

ANEXO I
CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO	PERÍODO
Publicação do Edital	13/10/2021
Período de inscrição	De 19 a 21/10/2021
Divulgação do resultado preliminar	22/10/2021
Período do Recurso	25/10/2021
Resultado do Recurso	26/10/2021
Resultado Final	27/10/2021

ANEXO II
QUADRO DE PONTUAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA	PONTUAÇÃO
Diploma de graduação em Pedagogia ou Normal Superior	15
Declaração de matrícula de estudante de Pedagogia	12
Diploma de Ensino Médio com habilitação em Magistério	6
Diploma de Ensino Médio	1
Documento comprobatório de experiência em alfabetização.	1 ponto a cada ano de experiência

* As pontuações referentes à "Experiência em Alfabetização", caso o candidato possua, será somada a sua titulação acadêmica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

ANEXO III

LISTA DE ESCOLAS QUE RECEBERÃO APOIO DO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

Nº ORD	UNIDADE ESCOLAR	TURMAS		Quantidade de vagas para Assistente de alfabetização
		NÚMERO	CARGA HORÁRIA SEMANAL (HORAS)	
01	Escola Nilza de Oliveira Pipino	Matutino	07	02
		Vespertino	05	
01	Escola Rural Vitor Valendorf (salas multisseriadas)	Vespertino	01	01

Escola Municipal Nilza de Oliveira Pipino		
Ano	Turno	Quantidade de turmas
1º ano	Matutino	04
	Vespertino	02
2º ano	Matutino	03
	Vespertino	03



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

ANEXO IV
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

RG: _____ / _____ CPF _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Complemento _____

Telefone () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

UNIDADE ESCOLAR I _____

UNIDADE ESCOLAR II _____

Assinatura do candidato



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA
ATUAR COMO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO NO PROGRAMA MAIS
ALFABETIZAÇÃO**

Número de inscrição

Nome do candidato: _____

Assinatura do candidato



PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.
AVENIDA PORTO RICO, Nº 1363, BAIRRO ESPERANÇA-VERA-MT.
TELEFONE:(66) 3583-2538- Email: smevera@gmail.com

ANEXO V

FICHA DE ANÁLISE CURRICULAR DO CANDIDATO A ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO DO PROGRAMA TEMPO DE APRENDER

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato: _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS	PONTUAÇÃO
Diploma de Graduação em Pedagogia ou Normal Superior	
Declaração de matrícula de estudante do curso de Pedagogia	
Diploma de Ensino Médio com habilitação em Magistério	
Diploma de conclusão de Ensino Médio	
Declaração de experiência profissional em alfabetização	
PONTUAÇÃO TOTAL	

_____ / _____ de _____ de 2021
(Local) (UF)

Assinatura dos membros da comissão:

1. Representante da SMECD

2. Representante da equipe gestora:

3. Representante do CDCE:



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO DE VOLUNTÁRIO

Eu, _____, _____,
_____, Nome do(a) Voluntário (a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) _____,
_____, (Rua/Avenida) (nº)
_____, _____, _____, _____ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
_____ carteira de identidade nº _____,
_____/_____,
(Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1998, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

_____/_____, _____ de _____ de 2021.
(Local) (UF)

(Assinatura do Voluntário)