



EEFM JONHSON

Rua Dra. Socorro Azevedo, 461 - CEP: 60810-400

Luciano Cavalcante - Fortaleza – CE

INEP 23069546

EDITAL N.º 01/2017 – EEFM Jonhson

A diretora VANESSA PINHEIRO GRIPP COUTO, atendendo o que dispõe a portaria de Lotação no que se refere ao Atendimento Educacional Especializado (AEE), instituído pela Resolução CNE/CEB nº4, de 02 de outubro de 2009, divulga e estabelece normas específicas para a abertura de inscrições e a realização de processo seletivo destinado a formar um banco de recursos humanos de professores para lecionarem na Sala de Recursos Multifuncionais – SRM da EEFM Jonhson.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. Pode concorrer a uma vaga prevista neste Edital, professores efetivos ou não que atendam as seguintes especificações:

a) ter curso de licenciatura ou pós-graduação em uma das áreas da Educação Especial. No caso de comprovada inexistência de professores com este perfil, poderão ser lotados professores com:

- i) Licenciatura em pedagogia ou em qualquer área da educação e formação continuada em uma das áreas da educação especial, com carga horária mínima de 180 horas;
- ii) Formação de nível médio, na modalidade normal com estudos adicionais em Educação Especial.

1.2. A carga horária para o cargo de professor da EEFM Jonhson será de 20 (vinte) ou 40 (quarenta) horas aula semanais distribuídas entre todos os turnos de funcionamento da escola.

1.3. A Seleção simplificada de que trata este Edital será realizada sob a execução da respectiva escola, abrangendo análise de currículo e entrevista de caráter eliminatório e classificatório, sendo composta de duas fases, a primeira consistirá de comprovação de experiência através de análise curricular e, a segunda de entrevista.

2. DAS INSCRIÇÕES

2.1. A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a expressa aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.



EEFM JONHSON

Rua Dra. Socorro Azevedo, 461 - CEP: 60810-400

Luciano Cavalcante - Fortaleza – CE

INEP 23069546

2.2. As inscrições para a Seleção estão sob a responsabilidade da EEFM Jonhson e serão realizadas nos dias 16 e 17 de agosto de 2017, na secretaria da EEFM Jonhson, nos turnos manhã e tarde, nos respectivos horários (8h às 11h e 14h às 17h). A Entrevista com os candidatos será no dia 18 de agosto de 2017 no horário das 08h às 12h e das 14h às 17h, conforme divulgado pela escola.

2.3 No ato da inscrição o candidato deverá estar habilitado, de acordo com que pretende lecionar e para a qual se inscreveu, atendendo ao Anexo I deste Edital.

2.4. Ao realizar a inscrição, o candidato deverá:

a) Preencher a ficha de inscrição, com todos os dados solicitados, ANEXO I. As informações prestadas no formulário de inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, ficando a Administração Pública no direito de excluí-lo da seleção, caso comprove inveracidade nos dados fornecidos na ficha de inscrição ou o não preenchimento de informações requeridas na mesma.

b) Preencher “Curriculum Vitae” padronizado, devendo, por ocasião da inscrição, apresentar os documentos comprobatórios do mesmo.

2.5. O candidato declarará, na ficha de inscrição, que tem ciência e aceita que, caso aprovado, entregará os documentos comprobatórios exigidos para exercer a função de professor, por ocasião da contratação.

3. DA SELEÇÃO

3. A Seleção, de que trata este Edital, constará de 2 (duas) fases, sendo a primeira composta de comprovação de experiência através de análise curricular e, a segunda, de entrevista ao candidato sobre o Atendimento Educacional Especializado (AEE), ambas de caráter eliminatório e classificatório.

Fortaleza, 02 de agosto de 2017

Vanessa Pinheiro Gripp Couto
Diretor Escolar

EEFM JONHSON

Rua Dra. Socorro Azevedo, 461 - CEP: 60810-400
Luciano Cavalcante - Fortaleza – CE
INEP 23069546

ANEXO I A QUE SE REFERE AO EDITAL N.º 01/2017

FICHA DE INSCRIÇÃO N.º. _____ DADOS PESSOAIS

NOME: _____

NASC. ____/____/____ SEXO _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP _____

TELEFONE

RES. _____

CELULAR: _____

EMAIL _____

RG _____ ORG.EXP. _____ CPF _____

PIS/PASEP: _____ TÍTULO DE ELEITOR _____

SEÇÃO _____ ZONA _____ CERT. DE RESERVISTA _____

MATRÍCULA PROFESSOR EFETIVO: _____ (anexar cópia extrato pagamento)

DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROFISSIONAL-LICENCIATURA NOME DO CURSO:

ANO DE CONCLUSÃO: _____ (apresentar cópia diploma ou
certidão/declaração de conclusão) OPÇÃO DO CANDIDATO: DISCIPLINA: _____

EEFM _____ SEFOR _____,

Fortaleza, ____ de _____ de 2017

Assinatura do candidato