



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

EDITAL N° 022/2021

Estabelece normas e procedimentos para a seleção de voluntários que atuarão como Assistentes de Alfabetização no Programa Tempo de Aprender.

O MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA-ES torna público o Processo Seletivo para a constituição de banco de Assistentes de Alfabetização voluntários, que poderão atuar no Programa Tempo de Aprender, instituído pela Portaria nº 280, de 19 de fevereiro de 2020.

1 DO PROGRAMA

1.1 O Programa Tempo de Aprender, regulamentado pela Portaria do Ministério da Educação nº 280, de 19 de fevereiro de 2020, tem como objetivo fortalecer e apoiar as unidades escolares no processo de alfabetização e elevar a qualidade do ensino e da aprendizagem no âmbito da alfabetização, da literacia e da numeracia, dos estudantes regularmente matriculados no 1º e 2º anos do ensino fundamental, bem como, pretende contribuir para a prevenção do abandono, da reprovação, da distorção idade/ano escolar, mediante a intensificação de ações pedagógicas voltadas ao apoio e fortalecimento do processo de alfabetização, impactando positivamente a aprendizagem dos estudantes no decorrer de toda a trajetória educacional, em seu diferentes níveis e etapas.

2 DA SELEÇÃO

2.1 O presente Edital estabelece normas e procedimentos destinados à seleção de voluntários para atuarem como Assistentes de Alfabetização do Programa Tempo de Aprender, na forma da Lei nº 9.608 de 18 de fevereiro de 1998 (Lei do Voluntariado), sendo que as atividades desenvolvidas pelos Assistentes de Alfabetização serão consideradas de natureza voluntária, sendo obrigatória a celebração do Termo de Adesão e Compromisso do Voluntário (ANEXO V), não gerando vínculo empregatício, nem obrigação de natureza Trabalhista, Previdenciária ou afim.

2.2 O processo seletivo compreenderá a inscrição e a documentação comprobatória e será executado pelas Escolas Municipais inscritas no Programa Tempo de Aprender (ANEXO II).

2.3 A seleção será conduzida por uma Comissão instituída pelas escolas inscritas no Programa Tempo de Aprender através de registro em ata e será constituída pelo diretor(a), pedagogo(a), coordenador(a) de turno, quando houver, e professores alfabetizadores do 1º e 2º anos do Ensino Fundamental.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA
Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

2.4 A seleção será realizada por meio da avaliação da formação obtida em curso superior concluído ou em desenvolvimento, como estudante, e da experiência na docência nos anos iniciais no Ensino Fundamental.

2.5 Na avaliação de títulos será considerado o seguinte:

2.5.1 Licenciatura em Pedagogia ou Licenciatura em qualquer disciplina.

2.5.2 Cursando Licenciatura em Pedagogia ou Licenciatura em qualquer disciplina.

2.5.3 Profissionais habilitados para o magistério em nível médio.

2.6 Na avaliação da experiência docente será considerado o seguinte:

2.6.1 Tempo de exercício profissional em docência nos anos iniciais do Ensino Fundamental (1º e 2º anos do Ensino Fundamental);

2.6.2 Experiência profissional no magistério em outras etapas do Ensino Fundamental.

2.7 A formação apresentada só será aceita se realizada em Instituição de Ensino Superior devidamente regularizada no órgão próprio do sistema de ensino.

2.8 Se ocorrer empate na nota final, terá preferência o candidato que apresentar, sucessivamente:

2.8.1 Maior tempo de experiência comprovado em alfabetização (1º e 2º ano do Ensino Fundamental);

2.8.2 Residir no bairro mais próximo da Unidade Escolar;

2.8.3 Caso permaneça o empate, maior idade, levando em consideração dia, mês e ano de nascimento.

2.9 Todos os candidatos habilitados serão considerados aprovados, constituindo o banco de Assistentes de Alfabetização do Programa Tempo de Aprender, nas Escolas da Rede Municipal inscritas no Programa.

2.10 A chamada do Assistente acontecerá conforme ordem de classificação e disponibilidade do candidato, bem como a necessidade das Unidades Escolares.

2.11 A publicação do resultado final será divulgada na Unidade Escolar onde foi realizada a inscrição.

3 DO ÂMBITO DE ATUAÇÃO DOS ASSISTENTES DE ALFABETIZAÇÃO

3.1 Considera-se o apoio dos Assistentes de Alfabetização ao professor alfabetizador como de natureza voluntária nos termos da Lei Federal nº 9.608/1998 – Lei do Voluntariado. Considera-se serviço voluntário, a atividade não remunerada, que tenha objetivos cívicos, culturais, educacionais, científicos, recreativos ou de assistência social, inclusive mutualidade.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA
Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

3.2 O serviço voluntário não gera vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

3.3 O voluntário poderá ser ressarcido pelas despesas que comprovadamente realizar no desempenho das atividades voluntárias.

3.4 O Assistente de Alfabetização apoiará o professor alfabetizador nas Unidades Escolares não vulneráveis, considerando os critérios estabelecidos neste edital.

4 DAS ATRIBUIÇÕES DOS ASSISTENTES DE ALFABETIZAÇÃO DO PROGRAMA

4.1. São atribuições do Assistente de Alfabetização:

4.1.1 Realizar o curso on-line de Práticas de Alfabetização do Programa Tempo de Aprender e outras atividades de Formação Continuada em Alfabetização indicadas pelo MEC;

4.1.2 Participar do planejamento das atividades, juntamente com a Coordenação do Programa na escola;

4.1.3 Cumprir carga horária de acordo com as diretrizes e especificidades do Programa;

4.1.4 Auxiliar o professor alfabetizador nas atividades estabelecidas e planejadas;

4.1.5 Acompanhar o desempenho escolar dos alunos, inclusive efetuando o controle da frequência;

4.1.6 Elaborar e apresentar à coordenação, relatório dos conteúdos e atividades realizadas mensalmente (ANEXO VI e VII);

4.1.7 Cumprir com responsabilidade, pontualidade e assiduidade suas obrigações junto ao Programa;

5 DA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO

5.1 O Assistente de Alfabetização poderá atuar em Unidades Escolares não vulneráveis por um período de até 5 horas semanais.

5.2 Os atendimentos de cada assistente às escolas não vulneráveis, em qualquer combinação, não podem – somados – ultrapassar 40 horas semanais.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboaesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

6 DAS INSCRIÇÕES:

6.1 As inscrições deverão ser feitas na secretaria das Unidades Escolares inscritas no Programa Tempo de Aprender, no período de 27/09/2021 a 29/09/2021, no horário das 8 horas às 15 horas.

6.2 As Inscrições serão realizadas exclusivamente na secretaria das Unidades Escolares abrangidas (Anexo II), obedecendo ao cronograma estabelecido do quadro anexo (Anexo IV).

6.3 No ato da inscrição, o candidato deverá entregar os seguintes documentos:

6.3.1 Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada (ANEXO I);

6.3.2 Cópia do Diploma de Graduação ou Declaração de Conclusão acompanhada do histórico escolar);

6.3.3 Declaração de matrícula no respectivo período, no caso de estudantes;

6.3.4 Documentos de comprovação de experiência profissional em alfabetização (1º e 2º anos do Ensino Fundamental);

6.3.5 Cópias dos documentos: RG, CPF e comprovante de residência.

6.4 A documentação comprobatória e as cópias dos documentos exigidos deverão ser entregues em envelope lacrado e anexo à ficha de inscrição, sendo seu conteúdo de inteira responsabilidade do candidato.

6.5 As informações prestadas na ficha de inscrição deste Processo Seletivo são de inteira responsabilidade do candidato, ficando a Comissão da Unidade Escolar no direito de excluí-lo, caso comprove inveracidades das informações.

6.6 Não serão aceitos documentos após o ato da inscrição.

6.7 A classificação final deverá ser registrada em ata, assinada pela Comissão da Unidade Escolar e encaminhada, juntamente as cópias da ata de constituição da Comissão e a ficha de inscrição do candidato ao Coordenador Municipal do Programa Tempo de Aprender na Secretaria Municipal de Educação.

7 DA QUANTIDADE DE VAGAS

7.1 A quantidade de Assistentes de Alfabetização será definida de acordo com o número de turmas das escolas municipais que ofertam o Ensino Fundamental I, para atendimento às turmas de alfabetização de 1º e 2º anos do Ensino Fundamental.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboasesperanca@gmail.com | www.boasesperanca.es.gov.br

8 DO VALOR DO RESSARCIMENTO

8.1 Nas escolas não vulneráveis o Assistente receberá o valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) por mês, por turma, podendo atuar com até oito turmas.

9 DA LOTAÇÃO

9.1 A lotação obedecerá à ordem decrescente de classificação dos candidatos aprovados na seleção e o atendimento aos critérios estabelecidos no item 3.1. deste Edital.

9.2 A pontuação será computada conforme o que dispõe o Anexo III deste edital.

9.3 Os candidatos classificados, preenchidos os requisitos constantes no item 3.1. deste Edital, assinarão o Termo de Compromisso para prestarem as atividades de Assistentes de Alfabetização, pelo prazo de 6 (seis) meses, período este que poderá ser alterado de acordo com normas e diretrizes (a serem) estabelecidas pelo FNDE/MEC.

9.4 Em caso de desistência será convocado para lotação, o candidato classificado segundo a ordem decrescente de pontos.

10 DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 O Assistente de Alfabetização receberá, a título de ressarcimento, o valor instituído pela Portaria nº 06, de 20 de abril de 2021, que dispõe sobre a implementação das medidas necessárias à operacionalização das ações de fornecimento de recursos via Programa Dinheiro Direto na Escola-PDDE.

10.2 O Assistente de Alfabetização selecionado para desenvolver as atividades de apoio ao professor alfabetizador terá carga horária diária mínima de 60 (sessenta) minutos por turma.

10.3 A quantidade de turmas de cada Assistente de Alfabetização dependerá da Unidade Escolar (não vulnerável), do planejamento da escola para a atuação do Assistente de Alfabetização e da disponibilidade de tempo do assistente.

10.4 O Assistente de Alfabetização poderá ser desligado a qualquer tempo, no caso de: não estar correspondendo às finalidades e objetivos do Programa; prática de atos de indisciplina, maus tratos desabonadores de conduta pessoal e profissional.

10.5 No caso de não haver candidato aprovado em uma escola, poderá(ão) ser aproveitado(s) candidato(s) aprovados para outra Unidade Escolar.

10.6 Os casos omissos serão dirimidos pela Secretaria Municipal de Educação - SEMED, através do Coordenador Municipal do Programa.

Boa Esperança/ES, 21 de setembro de 2021.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE

Prefeita Municipal

ROBERTO TELAU

Secretário Municipal de Educação



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA
Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboasesperanca@gmail.com | www.boasesperanca.es.gov.br

ANEXO I

**PROCESSO SELETIVO DE ASSISTENTES DE ALFABETIZAÇÃO PARA
ATUAREM NO PROGRAMA TEMPO DE APRENDER**

Ficha de Inscrição nº: _____ (preenchido pela comissão)		
Nome Completo:		
Estado civil:	Data de Nascimento:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
RG:	CPF:	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
Email:		
Telefone Residencial:	Celular:	
Graduação: Nível Superior:		
<input type="checkbox"/> completo		
<input type="checkbox"/> incompleto _____ período Escolaridade		
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, bem como estou ciente e concordo com todo o regulamento estabelecido no Edital nº, assumindo total responsabilidade pelos dados registrados nesta ficha e que estou ciente que deverei manter atualizadas as informações aqui prestadas.		
_____, ____/____/2021.		
_____ Assinatura do Candidato		



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboasesperanca@gmail.com | www.boasesperanca.es.gov.br

ANEXO II

UNIDADES ESCOLARES PARTICIPANTES DO PROGRAMA TEMPO DE APRENDER 2021

Escola	Localidade	Carga Horária por Turma	Turmas/Turno
EMEIEF “Anadyr de Almeida Marchiori”	Comunidade Bela Vista	5 horas	1º ano - vespertino
			2º ano - vespertino
EMEIEF “Quilômetro Vinte”	Comunidade Quilômetro Vinte	5 horas	1º ano - matutino
			2º ano - matutino
EMEIEF “Santo Antônio”	Distrito do Santo Antônio do Pousalegre	5 horas	1º ano - matutino
			2º ano - matutino
EMEF “Professora Izaura de Almeida Silva”	Bairro Nova Cidade	5 horas	1º ano A - matutino
			1º ano B - matutino
			2º ano A – matutino 2º ano B - matutino
EMEF “Professora Ubaldina Santo Amaro do Amaral”	Bairro Centro	5 horas	1º ano A - matutino
			1º ano B – matutino
			1º ano E – matutino
			1º ano C – vespertino
			1º ano D - vespertino
			2º ano A – matutino 2º ano B – matutino 2º ano C – vespertino 2º ano D - vespertino



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA
Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboaesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO III

FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO

ESCOLA:	Inscrição n°:	
NOME DO CANDIDATO:		
Formação e Experiência comprovada	Pontos	Pontuação obtida
Licenciatura em Pedagogia ou Licenciatura em qualquer disciplina.	3	
Cursando Pedagogia ou licenciatura em qualquer disciplina.	2	
Profissional com magistério em nível médio.	1	
Tempo de exercício profissional em docência nos anos iniciais do Ensino Fundamental (1ª e 2ª série, 1º e 2º anos do Ensino Fundamental.	1 ponto por ano (até 12 pontos)	
Experiência profissional no magistério em outras etapas do Ensino Fundamental.	1 ponto por ano (até 12 pontos)	
TOTAL DE PONTOS		

Pontuação máxima: 30 pontos

_____, _____ de _____ de 2021.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA
Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboasesperanca@gmail.com | www.boasesperanca.es.gov.br

ANEXO IV

CRONOGRAMA

PUBLICAÇÃO DO EDITAL	Dia 20 de setembro de 2021, no átrio da PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA, nas Unidades Escolares inscritas no Programa Tempo de Aprender e no site www.boasesperanca.es.gov.br
INSCRIÇÃO	Dias 27, 28 e 29 de setembro de 2021, na secretaria das Unidades Escolares estabelecidas no Anexo II.
CLASSIFICAÇÃO APÓS ANÁLISE DOS DOCUMENTOS	Dia 01 de outubro de 2021, a partir das 8h.
RECURSO DA CLASSIFICAÇÃO	Dia 02 de outubro de 2021, a partir das 8h.
CLASSIFICAÇÃO FINAL	Dia 03 de outubro de 2021, a partir das 8h.
CONVOCAÇÃO DO CANDIDATO SELECIONADO	A data será divulgada nas Unidades de Ensino.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboaesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

ANEXO V

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO DE VOLUNTÁRIO

(Nome) _____, (nacionalidade) _____,
(estado civil) _____, residente e domiciliado no
endereço _____,
(complemento) _____, (bairro) _____,
(cidade/UF) _____, portador do CPF nº _____,
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 1988, em escolas
públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de
Desenvolvimento da Educação-CD/FNDE, , que dispõe 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.

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

(Assinatura do voluntário)



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboesperanca@gmail.com | www.boaesperanca.es.gov.br

Cheque nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e data

Assinatura do Assistente de Alfabetização

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e data

Nome do(a) Dirigente ou do(a)
Representante legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)
Representante legal da UEx



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOA ESPERANÇA

Rua Presidente Castelo Branco nº136 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1326 | E-mail: educacaoboasesperanca@gmail.com | www.boasesperanca.es.gov.br

ANEXO VII

RECIBO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS PELO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA(UE_x)				
01 – Razão Social APM da _____	02- CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 – Mês/Ano _____/2021
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
06 - Nome	07 - CPF	08 - Endere ço	09 - Telefone	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês ____/____/____	11 – Dia da Semana	12 - Horário	13 – Atividades Realizadas	14 - Rubrica
____/____/____		7h às 9h		
____/____/____		10h às 11h		
____/____/____		7h às 8h		
15 – Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$_____ (Reais), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação referentes a realização de serviço voluntário em atividades voltadas à alfabetização, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do FNDE, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do PDDE.				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
_____, ____ de _____ 2021		_____ Assinatura do Voluntário		
Certifico que as atividades foram realizadas nos termos relatados e de forma satisfatória.				
Local e data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante legal da UEx	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante legal da UEx		