

**EDITAL Nº 002/2018**

**ESTABELECE AS DIRETRIZES PARA A MATRÍCULA DAS CRIANÇAS NO PROGRAMA “COLÔNIA DE FÉRIAS” NO PERÍODO DE FÉRIAS E REGULAMENTA O PROCESSO DE SELEÇÃO QUANDO A DEMANDA SUPERAR A OFERTA DE VAGAS.**



As Secretarias Municipais de Assistência Social e Educação, resolvem estabelecer critérios operacionais para o Programa “Colônia de Férias” a ser desenvolvido nas Unidades de Educação Infantil da Rede Municipal de Ensino de Penha que visa atender crianças no período de férias escolares.

**1 -** O Programa “Colônia de Férias” será desenvolvido no período de 18/12/2018 à30/01/2019, com o objetivo de atendimento das crianças de 04 meses à 05 anos e 11 meses, cujos pais ou responsáveis legais trabalhem no período do Programa e residam na cidade de Penha.

1.1 O Atendimento às crianças dar-se-á no período de 18/12/2018 à 30/01/2019, no horário das 07:00 às 18h.

1.2 O atendimento decorrente do Programa “Colônia de Férias” não garantirá a matrícula para o Ano Letivo de 2019 na Unidade Polo em que a criança frequentar.

1. **-** O atendimento do Programa “Colônia de Férias” será prestado nos Centros de

Educação Infantil nos bairros: Centro, Santa Lídia, Gravatá e Armação do Itapocorói.

1. **-** As inscrições serão realizadas na Secretaria Municipal de Assistência Social.

3.1 Ficam estabelecidos as seguintes datas:

I – De 26/11/2018 à 07/12/2018: período de inscrição em horário comercial.





1. – Dias 10/12/2018 à 13/12/2018: processo de seleção das Crianças pela Comissão de Matrícula.

III – Dia 14/12/2018: divulgação das Unidades Polo do resultado das crianças selecionadas em ordem de classificação.

3.2 No ato da inscrição, os pais/responsáveis deverão apresentar os seguintes documentos:



I – Comprovante de Rendimentos dos membros da família, conforme modelo anexo I.

1. – Comprovante de trabalho, conforme o modelo anexo II. III – Documentos necessários para matrícula:

**–** Cópia da certidão de nascimento do aluno;

**–** Cópia do comprovante de residência atualizado (somente talão do IPTU, fatura de águaou energia);

**–** Cartão ou carteira de benefício (Bolsa Família), quando a família é beneficiária;

**–** “Declaração de vacinação em dia” (Levar a carteirinha de vacinação na Unidade de

Saúde mais próxima para retirar esta declaração).

**-** Cópia dos documentos dos pais ou responsáveis (RG, CPF e Título de Eleitor);

**-** Para a criança com necessidade nutricional específica (alergias, intolerâncias e outras),apresentar o diagnóstico médico;

**–** Para a criança com deficiência, transtorno de espectro autista, altas habilidades ousuperdotação deverão apresentar laudo médico.

3.3 Se o número de inscrições superar a capacidade de atendimento ficam estabelecidos, para a seleção das crianças, os critérios abaixo relacionados por ordem de prioridade:

 I – Menor renda per capita;

1. – Crianças que frequentam as Unidades de Ensino da Rede Municipal de Penha, no ano letivo de 2018.

**4** -A criança que não comparecer à Unidade Polo, até o dia 20 de dezembro de 2018, bemcomo aquela que apresentar 02 (dois) dias consecutivos de faltas, sem apresentação de justificativa por escrito ou atestado médicos ao Professor Responsável, perderá o direito à





vaga, sendo substituída por outra criança, observando-se a classificação da lista de intenção.

**5 -** A Unidade Polo de Educação Infantil ficará sob a responsabilidade de um(a)Professor(a) Pedagogo, Professor de Educação Física que coordenarão juntos todas as atividades e Monitores de Educação Infantil.

**6 -** O horário de atendimento das crianças inscritas no Programa será das 07:00 às 18h, eserá em período integral e/ou parcial.

**7 -** A Comissão de Matrícula será composta por servidores das Secretarias de AssistênciaSocial e Educação.

**8 -** As atividades do Programa“Colônia de Férias” serão desenvolvidas por profissionais doquadro do Magistério e do Quadro Civil.

**9 -** Casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Educação e SecretariaMunicipal de Assistência Social.

Penha/SC, 21 de novembro de 2018.

SUSELLI BERENISSE ANACLETO BATISTA

Secretária Municipal de Educação

SERGIO MELLO

Secretário Municipal da Assistência Social





**ANEXO I**

Comprovante de rendimentos dos membros da família, conforme segue:

1. Trabalhadores assalariados:
	1. Comprovantes de rendimentos: contracheques ou recibos devidamente assinados e atualizados, um mês anterior a inscrição.
	2. Cópia da carteira de trabalho: deverá constar a identificação do trabalhador e o contrato de trabalho com a página seguinte em branco.
2. Trabalhador autônomo ou trabalhador informal:
	1. Declaração informando o tipo de atividade que realiza e a renda média do último mês. Esta declaração, assinada pelo declarante, deve vir acompanhada da assinatura de uma testemunha.
	2. Cópia da carteira de trabalho: deverá constar a identificação do trabalhador e a rescisão do último contrato de trabalho com a página seguinte em branco.
3. Aposentados ou pensionistas: comprovante de proventos do último pagamento ou diretamente do posto de atendimento do INSS ou extrato bancário.
4. Desempregados (inclusive donas de casa):
	1. Declaração de próprio punho declarando a situação de desemprego, assinada pelo declarante e por uma testemunha.
	2. Cópia da carteira de trabalho: deverá constar a identificação do trabalhador e a rescisão do último contrato de trabalho com a página seguinte em branco.
	3. Para os casos de recebimento de Seguro Desemprego, apresentar também, documento referente as respectivas parcelas recebidas.
5. Empresários, microempresários, sócios, cooperados: devem comprovar renda através

de:





* + 1. Documento emitido por contador ou escritório contábil que conste as seguintes informações referentes ao últimos 2 (dois) meses. Entrada Bruta de recursos e pagamentos efetuados, incluindo-se o pró-labore e a divisão de lucros.
1. Famílias com outros rendimentos:
	* 1. Rendimentos de aluguéis: apresentar cópia do contrato de aluguel.
		2. Pensão alimentícia: extrato bancário do último mês anterior a inscrição ou declaração do valor recebido mensalmente.
		3. Rendimentos de aplicações financeiras: apresentar extrato bancário atualizado, até um mês anterior da inscrição.
		4. Outras formas de rendimentos: Apresentar documentos comprobatórios.
2. Comprovação de situação de vulnerabilidade extrema, quando for o caso:
	1. Comprovante de recebimento de Bolsa Família através do extrato bancário atualizado, de um mês anterior da inscrição.





**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO SOBRE A COMPOSIÇÃO E RENDA FAMILIAR PARA O PROGRAMA “COLÔNIA DE FÉRIAS”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Declarante:** | **CPF:** |
| **Nome da Criança Inscrita:** |  |

**Pessoas abaixo relacionadas que moram sob o mesmo teto que a criança**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Situação** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **Ocupacional** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **01. Carteira** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **assinada** |  |  |  |  | **Existe** |  |
|  |  |  | **Data** |  |  | **2. Autônomo** |  |  |  | **Valor do** |  |
|  |  |  | **Grau de** |  |  |  | **comprovação** |  |
|  | **Nome** |  |  | **de** | **03. Aposentado** | **rendimento** |  |
|  |  |  | **parentesco** | **de** |  |
|  |  |  | **nasc** | **04. Mercado** |  |  |  | **mensal** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **rendimentos** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Informal** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **05. Sem** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **rendimento** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **06. Doação** |  |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recebe Pensão? |  | Recebe Bolsa Família? |  | Total da renda bruta familiar: |  |
| ( ) Não ( ) Sim Quanto? |  | ( ) Não ( | ) Sim Quanto? |  | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em alteração no processo de seleção da matrícula no Programa.

**Declaro ainda que pai e mãe e/ou responsável trabalharão no mês de dezembro/2018 e janeiro/2019.**

Penha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante





**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA “COLÔNIA DE FÉRIAS” 2018/2019**

**Unidade Pólo (Bairro)**

**( )** Centro **( )** Santa Lídia **( )** Gravatá **(** **)** Armação do Itapocorói

Nome da criança: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data de nascimento: **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

Renda Bruta Familiar: **\_\_\_\_** Quantas pessoas dependem da renda: **\_\_\_\_** Renda Per Capita: **\_\_\_\_** Unidade que a criança frequenta em 2018: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Endereço: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Telefones para contato: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nome da Mãe: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nome do Pai: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Responsáveis: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Responsável pela Inscrição: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data da inscrição: **\_\_/\_\_\_/\_\_** --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA 2018/2019**

**Unidade Pólo (Bairro)**

**( )** Centro **( )** Santa Lídia **( )** Gravatá **(** **)** Armação do Itapocorói

Nome da criança: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsável pela Inscrição: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data da inscrição: **\_\_/\_\_/\_\_**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA “COLÔNIA DE FÉRIAS” 2018/2019**

**Unidade Pólo (Bairro)**

**( )** Centro **( )** Santa Lídia **( )** Gravatá **(** **)** Armação do Itapocorói

Nome da criança: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data de nascimento: **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

Renda Bruta Familiar: **\_\_\_\_** Quantas pessoas dependem da renda: **\_\_\_\_** Renda Per Capita: **\_\_\_\_** Unidade que a criança frequenta em 2018: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Endereço: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Telefones para contato: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nome da Mãe: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nome do Pai: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Responsáveis: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Responsável pela Inscrição: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data da inscrição: **\_\_/\_\_\_/\_\_** --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA**

**2018/2019**

**Unidade Pólo (Bairro)**

**( )** Centro **( )** Santa Lídia **( )** Gravatá **(** **)** Armação do Itapocorói

Nome da criança: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsável pela Inscrição: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data da inscrição: **\_\_/\_\_/\_\_**

