

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PROGRAMA
CRIANÇA FELIZ 002/2021**

ERRATA DE PUBLICAÇÃO

Na publicação do site oficial da Prefeitura Municipal de Inhaúma, no dia 11 de maio de 2021.

ONDE SE LÊ

4 - DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO

h) Cópia de comprovante de conclusão de Curso Superior (diploma ou declaração de conclusão), expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Visitadores, para fins de análise curricular, conforme quadro constante do item 5.4 deste edital, cuja apresentação é facultativa.

i) Cópia de comprovante de conclusão de curso de pós-graduação (latu senso ou estrito sensu), na área de psicologia, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Supervisor, para fins de análise curricular, conforme quadro constante do item 5.4 deste edital, cuja apresentação é facultativa.

LEIA-SE CORRETO

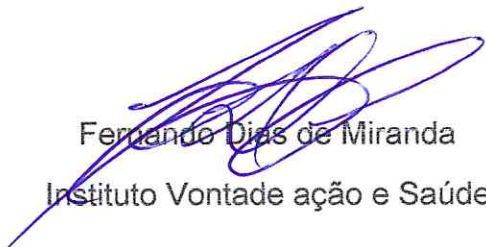
4 - DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO

4.4 - No ato da inscrição, o candidato (a) ou seu (sua) procurador (a) deverá entregar a ficha de inscrição, acompanhada das cópias dos documentos a seguir descritos, com apresentação dos originais para conferência:

h) Cópia de comprovante de conclusão de Curso Superior (diploma ou declaração de conclusão), expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Visitadores, para fins de análise curricular, conforme quadro constante do item 8.4 deste edital, cuja apresentação é facultativa.

i) Cópia de comprovante de conclusão de curso de pós-graduação (latu senso ou estrito sensu), na área de psicologia, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Supervisor, para fins de análise curricular, conforme quadro constante do item 8.4 deste edital, cuja apresentação é facultativa.

Inhaúma-MG, 11 de maio de 2021.



Fernando Dias de Miranda
Instituto Vontade ação e Saúde



EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ 002/2021

ERRATA DE PUBLICAÇÃO

Na publicação do site oficial da Prefeitura Municipal de Inhaúma, no dia 11 de maio de 2021.

ONDE SE LÊ

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ

FUNÇÃO PRETENDIDA:

INSCRIÇÃO Nº _____

() SUPERVISOR () VISITADOR

1. DADOS PESSOAIS

Nome _____ do
Candidato: _____

Sexo: () M () F Data de nascimento: ____/____/____ RG:

Telefone residencial: () _____ Telefone celular: ()

E-mail: _____ Cópia CI e CPF () Sim
() Não

FORMAÇÃO PROFISIONAL:

Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão do curso de ensino médio OU Superior e outros tipos de diploma () Sim () Não

Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão do curso de Pós graduação) () Sim () Não

Cópia legível de declaração, atestado, certificado ou documento congêneres que comprove experiência profissional em atividades, projetos, programas voltados para crianças.

Cópia legível de declaração, atestado, certificado ou documento congêneres que comprove a participação em eventos na área das políticas de Assistência Social; Educação, Saúde, Criança e Adolescente; Pessoa com deficiência; com carga horária mínima de 06 (seis) horas ou duração igual ou superior a 2 (dois) dias, realizado nos últimos 5 (cinco) anos



LEIA-SE CORRETO

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ
FUNÇÃO PRETENDIDA:

INSCRIÇÃO Nº _____

() SUPERVISOR

() VISITADOR

1. DADOS PESSOAIS

Nome do Candidato: _____

Sexo: () M () F Data de nascimento: ____/____/____ RG: _____

Telefone residencial: () _____ Telefone celular: () _____

E-mail: _____ Cópia CI e CPF () Sim () Não

FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão do curso de ensino médio OU Superior e outros tipos de diploma () Sim () Não

Tipo de diploma, declaração ou documento congênere entregue)
_____.

Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão do curso de pós graduação
) () Sim () Não

Tipo de diploma, declaração ou documento congênere entregue)
_____.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Cópia legível de declaração, atestado, certificado ou documento congênere que comprove experiência profissional em atividades, projetos, programas voltados para crianças.

Tipo de documento entregue e quantitativo. _____.

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Cópia legível de declaração, atestado, certificado ou documento congênere que comprove a participação em eventos na área das políticas de Assistência Social; Educação, Saúde, Criança e Adolescente; Pessoa com deficiência; com carga horária mínima de 06 (seis) horas ou duração igual ou superior a 2 (dois) dias, realizado nos últimos 5 (cinco) anos.

Tipo de documento entregue e quantitativo. _____.

PREENCHER OS QUADROS A SEGUIR , DE ACORDO COM OS DOCUMENTOS ENTREGUES.


Título	Pontuação		Marcar os Pontos de Títulos e Diplomas
	Unitário	Máxima	
Comprovante de conclusão de Curso Superior (diploma ou declaração de conclusão), expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Visitadores, cuja apresentação é facultativa.	02	04	
Comprovante de conclusão de curso de pós graduação (latu senso ou estrito sensu), na área de psicologia, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, somente para o cargo de Supervisor, cuja apresentação é facultativa.	02	04	





Título	Pontuação		Marcar os Pontos de Títulos e Diplomas
	Unitário	Máxima	
Comprovante de experiência profissional em atividades, projetos, programas voltados para crianças: 04 pontos para até 360 primeiros dias de trabalho; após, 01 ponto para cada 360 dias de trabalho, comprovadamente, por meio de documento oficial expedido pelo órgão contratante.	01	10	
Comprovante de participação em eventos de capacitação profissional, na área das políticas de Assistência Social; Educação, Saúde, Criança e Adolescente; Pessoa com deficiência; com carga horária mínima de 06 (seis) horas ou duração igual ou superior a 2 (dois) dias, realizado nos últimos 5 (cinco) anos.	01	10	

Inhaúma-MG, 11 de maio de 2021.


Fernando Dias de Miranda
Instituto Vontade ação e Saúde