**ANEXO I – MODELO DE CAPA PARA ENVELOPE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**

**EDITAL Nº 001/2021 PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**NOME DO CANDIDATO:**

**CPF:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONES PARA CONTATO:**

**E-MAIL:**

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES** | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | |
| **NOME COMPLETO** (SEM ABREVIATURA) | | |
| **NÚMERO FUNCIONAL/VÍNCULO DE INSCRIÇÃO** | | |
| **CARGO/FUNÇÃO ATUAL** | | |
| **UNIDADE ESCOLAR/SETOR DE EXERCÍCIO** | | |
| **CPF** | | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **TELEFONE PARA CONTATO**  ❑ RESIDENCIAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑ OUTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **E-MAIL** | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA**  ( ) Graduação.  ( ) Pós-Graduação Lato Sensu.  ( ) Mestrado.  ( ) Doutorado.  ( ) Curso de qualificação correlato à área do ciclo de alfabetização (mínimo de 100h). | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | |
| ( ) Declaro conhecer e concordar com os termos do Edital nº 001/2021 que regulamenta o Processo Seletivo para Professor Municipal Coordenador do PAES. | | |
| **Data** | **Assinatura do Candidato** | |

**ANEXO III - ROTEIRO PARA PLANO DE AÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**

**EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS**

**ROTEIRO PARA PLANO DE AÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

NOME COMPLETO:

ENDEREÇO:

TELEFONES PARA CONTATO:

E-MAIL:

**2. DADOS DO PLANO DE AÇÃO**

INTRODUÇÃO

OBJETIVOS

PROPOSTA DE PLANO DE AÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ATIVIDADE** | **OBJETIVO** | **PERÍODO** | **APLICABILIDADE**  **(COMO SERÁ REALIZADA)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**ANEXO II**

**CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**ANEXO IV - CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**

**EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS**

**CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO PROPOSTO PELO CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS DE ANÁLISE DO PLANO DE AÇÃO** | | **NOTA** |
| A | Atendimento aos objetivos do PAES em relação ao fortalecimento da aprendizagem. | 5 (cinco) pontos |
| B | Coerência com as metodologias que vem sendo desenvolvidas para o fortalecimento a aprendizagem. | 6 (seis)  pontos |
| C | Clareza, consistência, objetividade e condição de aplicabilidade. | 4 (quatro) pontos |
| **TOTAL DA PONTUAÇÃO MÁXIMA OBTIDA** | | **15 (quinze) pontos** |

**ANEXO V - CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**  **EDITAL Nº 001**  **SELEÇÃO DE BOLSISTAS DO PAES**  **CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO** | |
| **I – FORMAÇÃO ACADÊMICA/CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA – SERÁ CONSIDERADO SOMENTE UM TÍTULO ENTRE OS ITENS A, B, C.** | **VALOR ATRIBUÍDO** |
| A. PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU, DOUTORADO EM ÁREA DA EDUCAÇÃO OU LICENCIATURA. | 04 (quatro) pontos |
| B. PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU, MESTRADO EM ÁREA DA EDUCAÇÃO OU LICENCIATURA. | 03 (três) pontos |
| C. PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU, ESPECIALIZAÇÃO EM ÁREA DA EDUCAÇÃO OU LICENCIATURA. | 02 (dois) pontos |
| D. CURSOS DE QUALIFICAÇÃO COM CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 100 HORAS CORRELATOS À ÁREA DO CICLO DE ALFABETIZAÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL. Máximo de cursos a serem pontuados: 2 (dois). | 01 (um) ponto |
| **TOTAL I** | **06 (sete) pontos** |
| **II- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL – SERÁ CONSIDERADO SOMENTE A EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NO PERÍODO DE 01/01/2011 A 31/12/2020** | **VALOR ATRIBUÍDO POR ANO TRABALHADO** |
| A. EXPERIÊNCIA NA FUNÇÃO DE PEDAGOGO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E/OU NO ENSINO FUNDAMENTAL (especificar estes campos de atuação) (Máximo de anos a serem pontuados: 4 anos). | 0,5 (meio) ponto por ano trabalhado |
| B. EXPERIÊNCIA NA FUNÇÃO DE REGENTE DE CLASSE NA EDUCAÇÃO INFANTIL E/OU NO ENSINO FUNDAMENTAL - especificar este campo de atuação (Máximo de anos a serem pontuados: 4 anos). | 0,5 (meio) ponto por ano trabalhado |
| C. EXPERIÊNCIA NA FUNÇÃO DE REGENTE DE CLASSE NO CICLO DE ALFABETIZAÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - especificar este campo de atuação (Máximo de anos a serem pontuados: 4 anos). | 0,5 (meio) ponto por ano trabalhado |
| D. EXPERIÊNCIA NA FUNÇÃO DE TÉCNICO SEME (Máximo de anos a serem pontuados: 6 anos). | 0,5 (meio) ponto por ano trabalhado |
| **TOTAL II** | **09 (oito) pontos** |
| **TOTAL I e II** | **15 (quinze) pontos** |

**ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO DO PROFESSOR MUNICIPAL COORDENADOR DAS AÇÕES DO PAES**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**

**TERMO DE COMPROMISSO DO PROFESSOR MUNICIPAL COORDENADOR DAS AÇÕES DO PAES DO PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DA BOLSA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2: CPF:** | | | | | | | **1.3 Nº RG/Org. Exp./UF/Data Expedição CI:** | | | | | | | | |
| **1.4 Sexo:** | | | | | | | **1.5 Raça ou Cor:** | | | | | | | | |
| **1.6 Data de Nascimento:** | | | **1.7 Naturalidade:** | | | | **1.8 UF Nascimento:** | | | | | | | | |
| **1.9 Nome da Mãe:** | | | | | | | **1.10 Nome do Pai:** | | | | | | | | |
| **1.11 Estado Civil:** | | | **1.12 Escolaridade:** | | | | **1.13 Formação (Licenciatura, Pós-Graduação...)** | | | | | | | | |
| **1.14 Ano CH no Brasil:** (somente estrangeiro) | | | **1.15 Ano 1º Emprego:** | | | | **1.16 Nacionalidade:** | | | | | | | | |
| **1.17 Nº Título Eleitoral:** | | | **1.18 Zona Eleitoral:** | | | | **1.19 Seção:** | | | | | | | **1.20 UF:** | |
| **1.21 Cart. Profissional** | | | **1.22 Serie CTPS:** | | | | **1.23 UF CTPS** | | | | | | | **1.24 Data Expedição:** | |
| **1.25 Nº Certificado Reservista:** | | | **1.26 Nº Serie do Certificado:** | | | | **1.27 Categoria** | | | | | | | | |
| **1.28 Órgão do certificado** | | | **1.29 UF** | | | | **1.30 Profissão** | | | | | | | | |
| **1.12 Dados Bancários** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.12.1 Banco** | **1.12.2 Nº do banco** | | | **1.12.3 nº da agência** | | | | **1.12.4 Tipo de conta**  ( ) corrente  ( ) poupança | | | | **1.12.5 Nº da conta** | | | |
| **2. ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1Tipo de Logradouro:** | | **2.2 Denominação Logradouro:** | | | | | | | | | | | | | **2.3 Número** |
| **2.4 Complemento:** | | **2.5 Bairro /Distrito:** | | | | | | | | **2.6 Município:** | | | | | |
| **2.7 UF:** | | **2.8 CEP:** | | | | | | | | **2.9 Nº Telefone:** | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. FUNÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( X ) Professor Bolsista. | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **4. FUNDAMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1** Lei nº 10.631, de 28 de março de 2018, institui o Pacto pela Aprendizagem do Espírito Santo; Lei nº 10.880, de 19 de julho de 2018, institui o Programa de Concessão de Bolsas de Apoio Técnico, no âmbito do Pacto pela Aprendizagem do Espírito Santo; Decreto nº 4346-R, de 28 de dezembro de 2018, Regulamenta o Programa de Concessão de Bolsas de Apoio Técnico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1 Denominação**  Secretaria Municipal de Educação de Laranja da Terra, es | | | | | | **5.2 Sigla SEMED** | | | | | **5.3 CNPJ**  30.847.519/0001-70 | | | | |
| **5.4 Endereço** (*logradouro, n.º, bairro, cidade, UF e CEP*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.5 Representante Legal –**  **Danilo Gonçalves Dornelas-Secretário Municipal de Educação** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. ÓRGÃO PAGADOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1 Denominação** Secretaria de Estado da Educação | | | | | | | | | **6.2 Sigla** SEDU | | | | **6.3 CNPJ** 27.080.563/0001-93 | | |
| **6.4 Endereço** (*logradouro, n.º, bairro, cidade, UF e CEP*) Av. Cesar Hilal, 1111 – Santa Lucia – Vitória – ES, CEP 29.056-085 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.5 Representante Legal** (*nome, cargo)*  Vitor Amorim de Angelo – **Secretário de Estado da Educação** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. CONDIÇÕES GERAIS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1 ATRIBUIÇÕES DO PROFESSOR BOLSISTA**  I. cumprir 40 (quarenta) horas semanais de trabalho;  II. elaborar e encaminhar à SEDU/SEEB/GEIEF e SRE plano de ação anual no prazo estabelecido;  III. elaborar e encaminhar à SEDU/SEEB/GEIEF e SRE relatório mensal de atividades e frequência até o 3º dia útil do mês, devidamente atestados pela Secretaria Municipal de Educação;  IV. participar integralmente de todas as reuniões/planejamentos/encontros/seminários promovidos pela SEDU/SEEB/GEIEF e SRE;  V. apropriar-se de todos os conteúdos que serão abordados nos encontros formativos, dos resultados das avaliações externas, sugerindo, quando necessário, intervenções pedagógicas;  VI. compilar, analisar e elaborar parecer técnico a partir de indicadores relevantes;  VII. planejar e coordenar reuniões pedagógicas e administrativas, de caráter formativo e informativo sempre que necessário;  VIII. elaborar relatórios técnicos e organizar arquivos pedagógicos;  IX. fazer o acompanhamento *in loco* das ações realizadas no município com o intuito de observar, registrar e propor intervenções pedagógicas, quando necessárias;  X. elaborar estratégias de intervenção técnico-pedagógica nas escolas em que os resultados não forem satisfatórios;  XI. cumprir criteriosamente a agenda e carga horária da Secretaria Municipal de Educação, na articulação das ações do Pacto no município;  XII. ter disponibilidade para viajar quando a demanda de trabalho se tornar necessária;  XIII. outras atribuições correlatas, identificadas como necessárias. | | | | | | | | | | | | | | | |

A partir deste Termo de Compromisso, declaro:

* fazer parte do quadro funcional efetivo do município, estar em efetivo exercício e ter formação completa em Licenciatura (professor ou pedagogo).
* que tenho ciência das atribuições inerentes à qualidade de bolsista e, nesse sentido, comprometo-me a respeitar os itens e as Condições Gerais deste Termo de Compromisso e tenho ciência dos termos da Lei nº 10.880, de 19 de julho de 2018 e do Decreto nº 4346-R, de 28 de dezembro de 2018.
* que estou ciente de que todo e qualquer valor recebido indevidamente deverá ser restituído à conta da Secretaria de estado da Educação – SEDU, Banco Banestes, Agência: 0076, Conta Corrente: 12239927.

Declaro, ainda, sob as penas da lei, que não recebo bolsa de mesma referência que a bolsa de apoio técnico do PAES, bem como bolsas de estudo ou de pesquisa oferecidas por outros órgãos do Poder Público e que cumpro os seguintes requisitos:

* estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento da bolsa;
* estou ciente que as atividades exercidas pelos profissionais no âmbito do PAES não caracterizam vínculo empregatício conforme Lei nº 10.880/2018, e os valores recebidos a título de bolsa não se incorporam, para qualquer efeito, ao vencimento, salário, remuneração ou proventos recebidos e que não constituem vínculo trabalhista dentro da CLT ou de regime jurídico do serviço público, portanto, não se aplicam benefícios como férias, remuneração rescisória, licenças médicas ou caso fortuito e força maior.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Local Data

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

**Assinatura do Professor Bolsista**

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

**Assinatura e carimbo do Secretário Municipal de Educação**

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

**Secretaria de Educação do Estado do Espírito Santo**

**ANEXO VII – TERMO DE DESLIGAMENTO DO BOLSISTA DO PAES**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE Laranja da Terra, ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO de Laranja da Terra, ES**

**TERMO DE DESLIGAMENTO DO PROFESSOR MUNICIPAL COORDENADOR DAS AÇÕES DO PAES DO PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** |
| **NOME COMPLETO:**  **RG: CPF:**  **NÚMERO FUNCIONAL/MATRÍCULA:**  **CARGO/FUNÇÃO ATUAL:**  **TELEFONE:**  **E-MAIL:** |
| **2. MOTIVO DO DESLIGAMENTO** |
| ( ) Desligamento por decisão da Secretaria Municipal de Educação, a partir de XX/XX/XXXX, conforme Parágrafo único do art. 4º do Decreto nº 4346-R de 28 de dezembro de 2018.  ( ) Desligamento por decisão da Secretaria de Estado da Educação, a partir de XX/XX/XXXX, conforme § 2º do art. 9º da Lei nº 10.880 de 19 de julho de 2018. |
| **3. JUSTIFICATIVA DO DESLIGAMENTO** |
|  |

/ /

Local Data

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

**Assinatura do Professor Bolsista**

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

**Assinatura e carimbo do Secretário Municipal de Educação**

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

**Secretaria de Educação do Estado do Espírito Santo**