

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA SESSÃO DE ESCOLHA DE VAGAS

PROFESSOR

25ª CHAMADA

A Secretária de Educação no uso de suas atribuições legais, conforme Edital do Processo Seletivo 01/2023 **CONVOCA** os ACT (Admitido em Caráter Temporário) do resultado final deste edital, para Sessão de Escolha de Vagas para o ano letivo de 2024, sendo realizado na Secretaria Municipal da Educação e Cultura, localizada na Rua Nereu Ramos nº 65.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. A chamada para escolha de vagas obedecerá, rigorosamente, a ordem de Classificação do Processo Seletivo Edital nº01/2023.
2. O candidato convocado deverá comparecer munido de DOCUMENTO DE IDENTIDADE - RG , do CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF e Comprovante de Habilitação exigido conforme edital nº 001/2023 (consultar edital).
3. Processada a escolha de vagas pelo candidato não será permitida a troca da vaga escolhida, somente quando houver necessidade, mediante autorização por escrito do Superior imediato juntamente com o Secretário Municipal de Educação.
4. O candidato que não atender a esta convocação, terá esgotado seus direitos nesta escolha.
5. O candidato que não apresentar a habilitação exigida não terá direito sob a escolha.
6. Ao escolher a vaga o candidato assinará um termo de compromisso se responsabilizando em cumprir as normas pertinentes ao cargo.
7. O candidato permanecerá lotado na vaga escolhida durante o ano letivo 2024 ou durante o período estabelecido da vaga escolhida.
8. A escolha de vagas acontecerá nos dias e horário, conforme tabela abaixo:

1. A escolha de vagas acontecerá nos dias e horário, conforme tabela abaixo:

| CARGO/FUNÇÃO | DATA | HORÁRIO |
|------------------------|----------|---------|
| PROFESSOR DE GEOGRAFIA | 24/09/24 | 11:00hs |

- As próximas chamadas serão comunicadas no site da Prefeitura Municipal de Monte Castelo, quando houver.
- Após a realização da 25ª Chamada do Processo Seletivo 001/2023 tiver sido esgotada a listagem de candidatos classificados, a escolha de vaga será por meio de Chamada Pública para o cargo de PROFESSOR

Observação:

Os candidatos interessados em participar da chamada pública deverão trazer cópia do RG (Registro Geral), como também cópia dos demais documentos solicitados neste edital, sendo eles: comprovante de habilitação/graduação e/ou declaração de matrícula e atestado de tempo de serviço, juntamente com a ficha de inscrição preenchida, que segue no anexo 2 parte integrante deste Edital.

Candidatos que concorrerão a chamada pública deverão trazer a ficha de inscrição preenchida, documentação para comprovação da habilitação original e cópias das mesmas, pois, se não estiver com a documentação completa será indeferido a vaga(não será fornecido cópias)

RECOMENDAÇÕES GERAIS

Respeite o horário agendado.

Este edital entrará em vigor na data de sua publicação e terá validade

para o ano letivo de 2024.

Monte Castelo, 23 de setembro de 2024

Luzia Aparecida Duffeck
**Secretária Municipal de
Educação e Cultura**

ANEXO
QUADRO DE VAGAS/ 25ª CHAMADA

| VAGAS | CARGO/FUNÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|--------------|--|----------------------|
| 01 | PROFESSOR DE GEOGRAFIA/MATUTINO E VESPERTINO (Licença tratamento de saúde,30 dias) | 20hs |

ANEXO 2

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAMADA PÚBLICA SELEÇÃO PARA PROFESSOR

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____
Nºdo RG: _____ NºCPF: _____
Data de Nascimento: ____/____/____

PROFESSOR HABILITADO NA DISCIPLINA

| Instituição de Ensino | Cidade/UF |
|-----------------------|-----------|
| | |

TEMPO DE SERVIÇO

| Instituição | Cargo | Anos | Meses | Dias |
|-------------------------|-------|------|-------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL TEMPO DE SERVIÇO: | | | | |

Monte Castelo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato: _____

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____
Nºdo RG: _____ NºCPF: _____
Data de Nascimento: ___/___/___

PROFESSOR NÃO HABILITADO/ CURSANDO A DISCIPLINA

| Instituição de Ensino | Cidade/UF | Semestre |
|-----------------------|-----------|----------|
| | | |

Monte Castelo, ___ de ___ de 2024.

Assinatura do Candidato: _____

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____

Nº do RG: _____ N°CPF: _____

Data de Nascimento: ___/___/___

FORMADO EM OUTRA DISCIPLINA

| Instituição de Ensino | Cidade/UF |
|-----------------------|-----------|
| | |

TEMPO DE SERVIÇO

| Instituição | Cargo | Anos | Meses | Dias |
|-------------------------|-------|------|-------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL TEMPO DE SERVIÇO: | | | | |

Monte Castelo, ___ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato: _____

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____

Nº do RG: _____ NºCPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

CURSANDO OUTRA DISCIPLINA

| Instituição de Ensino | Cidade/UF | Semestre |
|-----------------------|-----------|----------|
| | | |

Monte Castelo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato: _____



Rua Nereu Ramos, 65.
Centro - Monte Castelo



(47)3654-0014



educar@montecastelo.sc.gov.br