



EDITAL Nº 002/2024

DIVULGAÇÃO DE VAGAS PARA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL DA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE INCONFIDENTES-MG E DE CRITÉRIOS PARA PREENCHIMENTO DAS VAGAS

O Departamento Municipal de Educação – DME/Inconfidentes-MG, no uso de suas atribuições, divulga as vagas para Educação em tempo integral na Rede Pública Municipal de Inconfidentes.

1. Integram o presente Edital para todos os fins de direito:

Anexo I: Quadro demonstrativo das vagas de educação integral.

Anexo II: Formulário para solicitação de vagas.

Anexo III: Calendário.

2. Da distribuição das vagas:

O presente edital regulamenta o processo de preenchimento de vagas para Educação em tempo integral na rede municipal, evita os desconfortos provocados por eventuais filas e dá um caráter de transparência, impessoalidade e democracia total ao processo.

2.1. O quadro de vagas disponíveis nas escolas compõe o anexo I deste edital.

3. Da solicitação de vagas:

A solicitação de vagas para Tempo Integral deverá ser realizada, conforme anexo III deste edital, no período compreendido entre os dias 05 e 09 de Fevereiro de 2024, na escola onde a vaga está sendo pleiteada, nos seguintes horários: das 8h às 11h e das 13h às 16h. As escolas são as seguintes:

Centro de Educação Infantil Municipal Reino Encantado “Irineu Doná”. Endereço: Rua Tomaz Antônio Gonzaga, 87, Centro, Inconfidentes/ MG

Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi” - Rua Bárbara Heliadora, 507, Centro, Inconfidentes

3.1. Formulário de solicitação

Para preenchimento do formulário de solicitação de vagas em Tempo Integral – Anexo II, são necessárias as seguintes informações:

- a) 1 foto 3x4
- b) Identificação do aluno – comprovação através de Certidão de Nascimento da criança; CPF e RG (caso tenha);
- c) Identificação dos pais e; ou responsáveis – comprovação através de cópia da RG dos pais e; ou responsáveis;



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

- d) Endereço completo, comprovação através de comprovante de residência recente – Três últimos meses;
- e) Vínculo empregatício de pais e; ou responsáveis – comprovação através de CTPS e; ou contracheques;
- f) Comprovante de renda/rendimentos;
- g) Informações sobre estado de vulnerabilidade social dos alunos – Comprovação através de laudo do Conselho Tutelar, se for o caso.
- h) Marcação da opção de etapa e modalidade de ensino em que pretende matricular a criança.

3.2.1 – A comprovação das informações será exigida no ato de solicitação de vagas.

4. Do posicionamento dos alunos

O processo de posicionamento dos alunos obedecerá aos seguintes princípios:

- a) Os pais e/ou responsáveis pelas crianças que pleiteiam vagas nas escolas municipais de Educação integral terão um prazo (anexo III) para solicitá-las.
- b) Caberá à cada escola, com base nos critérios propostos no item 5 deste edital, analisar as solicitações e matricular os alunos, com base nas prioridades propostas pelos pais; e ou responsáveis, no ato da solicitação;
- c) Com base nos critérios de posicionamento dos alunos, item 5, os alunos serão matriculados. A relação de matriculados por escola será divulgada no site da Prefeitura Municipal de Inconfidentes, no quadro de avisos do DME e em todas as escolas de Educação integral da rede municipal de Inconfidentes.

5. Dos critérios para posicionamento e matrícula dos alunos:

De acordo com os critérios propostos no item 5.1 deste edital, será atribuída, para cada indicador, uma pontuação. Com base nesta pontuação, as solicitações mais bem posicionadas serão transformadas em matrículas, obedecidas as vagas disponíveis para cada modalidade/etapa de Educação integral.

5.1. Indicadores para pontuação:

- 5.1.1 - ser a mãe ou o pai arrimo de família - 30 PONTOS;
- 5.1.2 - ser beneficiário do “Bolsa Família” - 20 PONTOS;
- 5.1.3 - estar inscrito no cadastro único - 20 PONTOS
- 5.1.4 - ter responsável legal trabalhando formalmente em período integral dentro da área de abrangência da escola pleiteada - 20 PONTOS
- 5.1.5 - residir na área de abrangência da escola - 5 PONTOS.
- 5.1.6 - possuir irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola pleiteada - 5 PONTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

5.2. Critérios de desempate:

Em caso de empate, serão considerados os seguintes critérios de desempate:

5.2.1 - ser a mãe ou pai arrimo de família;

5.2.2 - ser beneficiário do “Bolsa Família”;

5.2.3 - estar inscrito no cadastro único;

5.2.4 - ser responsável legal trabalhando em período integral dentro da área de abrangência da escola pleiteada

5.2.5 - residir na área de abrangência da escola;

5.2.6 - possuir irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola pleiteada.

5.3.2 Os alunos que não tiverem vagas solicitadas nos prazos delimitados por este edital poderão ser matriculados apenas nas escolas que possuam ou venham a possuir vagas remanescentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO I - Quadro de vagas

Escola	Número de vagas
Pré I e Pré II misto - Centro de Educação Infantil Municipal Reino Encantado “Irineu Doná”	20 vagas
3º ano do Ensino Fundamental - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”	20 vagas
4º ano do Ensino Fundamental - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”	22 vagas
5º ano do Ensino Fundamental - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”	23 vagas



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO II - Formulário de solicitação de vagas para Educação integral

Dados do aluno:

Nome: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____

N.º da certidão de nascimento: _____

Dados dos pais e/ou responsáveis:

Nome do pai: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone do pai: _____

Nome da mãe: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone da mãe: _____ -

Dados do responsável pela matrícula:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Opções de matrícula:

() **Creche Integral (3 anos)** - Centro de Educação Infantil Municipal Reino Encantado “Irineu Doná”

() **Pré I e Pré II** - Centro de Educação Infantil Municipal Reino Encantado “Irineu Doná”

() **3º ano do Ensino Fundamental** - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”

() **4º ano do Ensino Fundamental** - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”

() **5º ano do Ensino Fundamental** - Centro Educacional Municipal “Américo Bonamichi”

* A data base para verificação da idade para matrícula é 31 de Março do ano da matrícula.

Informações para pontuação:

1. Mãe ou pai é arrimo de família: () sim () não

2. É beneficiário do “Bolsa Família”: () sim () não

4. Está inscrito no cadastro único: () sim () não

5. É responsável legal trabalhando em período integral dentro da área de abrangência da escola pleiteada:

() sim () não

6. Reside na área de abrangência da escola: () sim () não

7. Possui irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola

pleiteada: () sim () não

Declaração de responsabilidade

Eu, _____, CPF _____, declaro ser responsável por todas as informações prestadas e atesto, ciente das consequências, que são verdadeiras.

Inconfidentes, ____ de _____ de _____

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO III - CALENDÁRIO

31 de Janeiro de 2024	Publicação do edital
De 05 a 09 de Fevereiro de 2024	Prazo para solicitação de vagas
Dia 23 de Fevereiro de 2024	Publicação do posicionamento dos alunos nas vagas
Entre 04 e 18 de março de 2024	Previsão de início das aulas

Comprovante

Eu, _____, funcionário da escola municipal _____, declaro que recebi a solicitação de vagas para Educação integral para _____, responsável _____.

Inconfidentes, _____, _____ de _____ de _____

Assinatura