



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO COLATINA

## COMUNICADO

A **Superintendência Regional de Educação de Colatina** informa a abertura de processo de seleção para **DIRETOR ESCOLAR** para atuar na **EEEFM "Pastor Antônio Nunes de Carvalho"**, localizada no município de **Alto Rio Novo - ES**.

Para candidatar-se ao cargo de Diretor Escolar, faz-se necessário atender os pré-requisitos abaixo:

- Ser professor ou pedagogo efetivo do magistério público estadual do ES;
- Preferencialmente não estar em período probatório. Caso ainda esteja, em período probatório deverá ter, no mínimo, 06 anos de experiência no magistério da rede estadual;
- Ter a habilitação mínima exigida de acordo com a Legislação específica e os níveis de ensino oferecidos pela unidade escolar em que atuará;
- Não apresentar no cadastro de pessoa física (CPF) nenhum impedimento para a movimentação bancária;
- Não estar respondendo, processo administrativo na Corregedoria da SEDU;
- Não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 2012, bem como na Lei Ordinária Estadual nº 9081, de 30 de julho de 2012.

Os interessados em participar do processo seletivo deverão enviar comunicação formal a essa SRE, para o e-mail da técnica Lucimar da Silva Santos - [lsantos@sedu.es.gov.br](mailto:lsantos@sedu.es.gov.br), até às **12h** do dia **05/09/2016**.

Os candidatos deverão **comparecer na referida unidade escolar**, situada na **Rua Paulo Bruno, nº 76, Centro, Alto Rio Novo – ES, no dia 05/09/2016, segunda-feira, às 18h**, para apresentarem-se ao Conselho Escolar, portando os documentos abaixo relacionados:

- Cópia dos documentos pessoais (CPF, RG, Título de Eleitor);
- Declaração manifestando o interesse em assumir o cargo de diretor escolar;
- Declaração afirmando não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 1990, bem como na Lei Ordinária Estadual nº 9081, de 30 de julho de 2012, conforme anexo 01;
- Declaração de que não há cônjuge ou parentes até 3º grau civil em exercício na escola – anexo 02;
- Currículo seguindo o padrão anexo 03;
- Cópia do contracheque com destaque para o número funcional e vínculo(s);
- Certidão negativa junto da Receita Federal;
- Cópia da habilitação compatível com o cargo pleiteado.

**Maricélis Caetano Engelhardt**

**Superintendente Regional de Educação de Colatina**



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE COLATINA

## INFORMAÇÕES DA ESCOLA

|                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
| Localização                    | <b>ESCOLA: EEEFM “Pastor Antônio Nunes de Carvalho”</b>   |  |
|                                | Endereço: Rua Paulo Bruno, nº 76, Centro, Alto Rio Novo – ES<br>CEP: 29.760-000   |  |
|                                | RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input checked="" type="checkbox"/>   |  |
|                                | Telefone: (27)3746 1641<br>E-mail da Escola: <a href="mailto:escolapastorantonio@sedu.es.gov.br">escolapastorantonio@sedu.es.gov.br</a>     |  |
| Recursos Humanos               | <b>Diretor (a) (nome): Silvia Rogéria da Silveira</b>   |  |
|                                | Quant. Pedagogos: 3   |  |
|                                | Quant. Coordenadores: 3   |  |
|                                | Quant. Professores: 27<br>Quant. ASE's: 6   |  |
| Público                        | Total de Classes: 24  |  |
|                                | Total de Alunos: 750  |  |
| Níveis e Modalidades Atendidas | (-) 1º ao 5º E.F. de 09 anos<br>(X) 6º ano ao 8º EF de 09 anos<br>(X) 8ª E.F de 08 anos<br>(X) Sala de Recurso<br>(X) Ensino Médio          |  |
|                                | (-) EJA 1º Segmento<br>(-) EJA 2º Segmento<br>(-) PMTE (Projeto Mais Tempo na escola)<br>(-) Ed. Profissional:<br>(-) Turmas tempo integral |  |
| Infraestrutura                 | Salas de aula: 13   | Tumos de Funcionamento:<br><br>(X) Matutino<br>(X) Vespertino<br>(X) Noturno |
|                                | (-) Laboratório de Ciências   |  |
|                                | (X) Laboratório de Informática  |  |
|                                | (X) Biblioteca  |  |
|                                | (X) Quadra – (X) com cobertura  |  |
| Indicadores                    | IDE 2015: 48,89<br>IDEB 2013 EFF: 4,8<br>IMU2015: 65,00%<br>ENEM 2015: 486,70   |  |
|                                | Observações:  |  |
|                                |   |  |
|                                |   |  |

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO**

Eu,.....,  
(nacionalidade)....., (estado civil).....,  
(ocupação)....., RG.....,  
CPF....., declaro ter pleno conhecimento das disposições contidas na Lei nº 9.081, de 30 de julho de 2012, e no Decreto Estadual nº 3.065, de 31 de julho de 2012.

Declaro ainda não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 1990.

Assumo o compromisso de comunicar ao meu superior hierárquico ou a secretaria do colegiado, no prazo de 30 (trinta) dias subseqüentes à respectiva ciência, superveniência do enquadramento em qualquer hipótese inelegibilidade prevista em Lei Federal.

Asseguro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade.

---

*(Local e Data)*

---

*(Nome e Assinatura)*

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

Eu,....., (nacionalidade)  
....., (Estado Civil) ....., (ocupação)....., RG  
....., CPF: ....., declaro não possuir parentes até o 3º grau civil nem  
cônjuge em exercício na Escola: .....

\_\_\_\_\_

*(Local e Data)*

\_\_\_\_\_

*(Nome e Assinatura)*

**ANEXO III****CURRÍCULO PADRÃO PARA CANDIDATOS À DIREÇÃO ESCOLAR NA REDE ESTADUAL DE ENSINO DO ESPÍRITO SANTO**

| <b>1. DADOS PESSOAIS</b>                   |           |                            |             |
|--|-----------|----------------------------|-------------|
| Nome completo:                             |           |                            |             |
| Endereço:                                  |           |                            |             |
| Cidade / Estado:                           |           |                            | CEP:        |
| Telefone celular:                          |           | Telefone residencial:      |             |
| E-mail:                                    |           | Data de nascimento:        |             |
| Nº Funcional                               | Cargo(s): |                            | Vínculo(s): |
| Data de Posse e Exercício:                 |           |                            |             |
| <b>2. FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>               |           |                            |             |
| <b>GRADUAÇÃO:</b>                          |           |                            |             |
| Curso:                                     |           |                            |             |
| Instituição de Ensino:                     |           |                            |             |
| Data início (dd/mm/aa):                    |           | Data conclusão (dd/mm/aa): |             |
| <b>PÓS-GRADUAÇÃO</b>                       |           |                            |             |
| <b>Stricto Sensu:</b>                      |           |                            |             |
| Tipo:    ( ) Mestrado        ( ) Doutorado |           |                            |             |
| Área:                                      |           |                            |             |
| Título da Dissertação / Tese:              |           |                            |             |
| Instituição de Ensino:                     |           |                            |             |
| Data início (dd/mm/aa):                    |           | Data conclusão (dd/mm/aa): |             |
| <b>Lato Sensu:</b>                         |           |                            |             |
| Área:                                      |           |                            |             |
| Título da Monografia:                      |           |                            |             |
| Instituição de Ensino:                     |           |                            |             |
| Data início (dd/mm/aa):                    |           | Data conclusão (dd/mm/aa): |             |
| <b>3. VINCULO(S) EMPREGATÍCIO(S) ATUAL</b> |           |                            |             |
| ( ) Servidor Público Estadual              |           | Cargo atual:               |             |
| Escola:                                    |           |                            |             |
|  |           |                            |             |
| ( ) Servidor Público Municipal             |           | Município:                 |             |
|  |           |                            |             |
| ( ) Outros. Especificar:                   |           |                            |             |

