

## COMUNICADO

A **Superintendência Regional de Educação de Linhares** informa a abertura de processo de seleção para **DIRETOR ESCOLAR** para atuar na EEEFM “**Cândido Portinari**”, localizada no município de **SOORETAMA – ES**.

Para candidatar-se ao cargo de Diretor Escolar, faz-se necessário:

- 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 **Maria da Penha Valani Giuriato** [mpvgiuriato@sedu.es.gov.br](mailto:mpvgiuriato@sedu.es.gov.br) ou para **Maria Davina Pandolfi Marques** [mdpmarques@sedu.es.gov.br](mailto:mdpmarques@sedu.es.gov.br) com mínimo de 24 horas de antecedência do horário marcado para a reunião na escola, citada abaixo.

Os candidatos deverão **comparecer na referida unidade escolar** situada à **Rua principal Juncado, s/nº**, **município de SOORETAMA, no dia 18/04/2017, 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 1;
- Declaração de que não há cônjuge ou parentes até 3º grau civil em exercício na escola – anexo 2.
- Currículo seguindo o padrão anexo 3;
- 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.

Atenciosamente,

*Maria da Penha Valani Giuriato*  
SUPERINTENDENTE REGIONAL DE EDUCAÇÃO LINHARES

[www.sedu.es.gov.br](http://www.sedu.es.gov.br)

(27) 3372-7960

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Educação





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

## INFORMAÇÕES DA ESCOLA

|  |   |   |
|--|---|---|
| Localização  | <b>ESCOLA: EEEFM “CÂNDIDO PORTINARI”</b>  |   |
|  | Endereço: Rua Principal Juncado s/nº, município de SOORETAMA/ES.<br>RURAL ( ) URBANA ( X )  |   |
|  | Telefone: (27) 3115-0689  |   |
|  | E-mail da Escola: <a href="mailto:escolaportinari@sedu.es.gov.br">escolaportinari@sedu.es.gov.br</a>  |   |
| Recursos Humanos   | <b>Diretor (a) (nome): Valéria Baptista</b>   |   |
|  | Quant. Pedagogos: 02  |   |
|  | Quant. Coordenadores: 03  |   |
|  | Quant. Professores: 40<br>Quant. ASE's: 04  |   |
| Público  | Total de Classes: 19  |   |
|  | Total de Alunos: 539  |   |
| Níveis e Modalidades Atendidas                                 | <input type="checkbox"/> 1º ao 5º E.F. de 09 anos <input type="checkbox"/> EJA 1º Segmento<br><input type="checkbox"/> 1º ao 4º E.F. de 09 anos <input type="checkbox"/> EJA 2º Segmento<br><input type="checkbox"/> 4ª EF Regular <input type="checkbox"/> PMTE (Projeto Mais Tempo na escola)<br><input type="checkbox"/> 5ª a 8ª E.F. <input type="checkbox"/> PMTE (Projeto Mais Educação)<br><input type="checkbox"/> Sala de Recurso <input type="checkbox"/> Ed. Profissional: Cursos:- Administração<br><input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> EMI - INTEGRADO<br><input checked="" type="checkbox"/> 6º ao 9º EF – 09 anos <input checked="" type="checkbox"/> EJA - EM |   |
|  | Infraestrutura  | Salas de aula: (Sala de Recurso) = 09 Salas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Laboratório de Ciências    |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Laboratório de Informática |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biblioteca                 |   |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> Quadra – <input checked="" type="checkbox"/> com cobertura  |   |
| Indicadores  | IDE: 43,07%<br>IDEB:4,8%<br>IMU: 61,50%<br>ENEM:487,47  |   |

## DECLARAÇÃO

Eu,.....  
(nacionalidade) ....., (estado civil) .....,  
(ocupação) ....., RG nº ....., CPF nº  
....., declaro ter interesse em participar do processo de seleção  
da ..... Município de  
.....

---

*(Local e Data)*

---

*(Nome e Assinatura)*

## 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 subsequentes 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

| 1. DADOS PESSOAIS          |           |                       |             |
|----------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| 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: |           |                       |             |

| 2. FORMAÇÃO ACADÊMICA                      |                            |
|--|----------------------------|
| <b>GRADUAÇÃO:</b>                          |                            |
| Curso:                                     |                            |
| Instituição de Ensino:                     |                            |
| Data início (dd/mm/aa):                    | Data conclusão (dd/mm/aa): |
| <b>PÓS-GRADUAÇÃO</b>                       |                            |
| Stricto Sensu:                             |                            |
| Tipo:    ( ) Mestrado        ( ) Doutorado |                            |
| Área:                                      |                            |
| Título da Dissertação / Tese:              |                            |
| Instituição de Ensino:                     |                            |
| Data início (dd/mm/aa):                    | Data conclusão (dd/mm/aa): |
| Lato Sensu:                                |                            |
| Área:                                      |                            |
| Título da Monografia:                      |                            |
| Instituição de Ensino:                     |                            |
| Data início (dd/mm/aa):                    | Data conclusão (dd/mm/aa): |

| 3. VINCULO(S) EMPREGATÍCIO(S) ATUAL |              |
|-------------------------------------|--------------|
| ( ) Servidor Público Estadual       | Cargo atual: |
| Escola:                             |              |
| ( ) Servidor Público Municipal      | Município:   |
|                                     |              |
| ( ) Outros. Especificar:            |              |

#### 4. EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS NA ÁREA EDUCACIONAL

##### Empregador 1:

Início (dd/mm/aa):

Saída (dd/mm/aa):

Tempo (nº de anos e meses):

Cargo/ função:

Descrição das atividades gerais desempenhadas:

##### Empregador 2:

Início (dd/mm/aa):

Saída (dd/mm/aa):

Tempo (nº de anos e meses):

Cargo/ função:

Descrição das atividades gerais desempenhadas:

##### Empregador 3:

Início (dd/mm/aa):

Saída (dd/mm/aa):

Tempo (nº de anos e meses):

Cargo/ função:

Descrição das atividades gerais desempenhadas:

#### 5. OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrever, de forma clara e concisa, 01 (uma) atividade realizada com êxito na área educacional que considere importante na sua vida profissional. Limite 20 linhas.