



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO
ASSESSORIA ESPECIAL DE GESTÃO ESCOLAR**

CI/SEDU/SEPLA/Nº 09

Vitória, 21 de maio de 2019.

A Subsecretária de Estado de Planejamento e Avaliação da Secretaria de Estado da Educação (SEPLA/SEDU), por meio da Assessoria Especial de Gestão Escolar (AE-07), atualizou os procedimentos para designação de Diretores Pró-Tempore e Diretores Substitutos na rede estadual de ensino do Estado do Espírito Santo, a saber:

I – Exposição de motivos para a dispensa do diretor:

A Superintendência Regional de Educação elaborará exposição de motivos, conforme anexo I desta CI, para a dispensa do diretor e a submeterá à análise da Assessoria Especial de Gestão Escolar, que emitirá parecer quanto à solicitação, excetuando-se os casos previstos no Parágrafo Único do artigo 12 da Portaria nº 011-R, de 04 de fevereiro de 2014.

Junto à exposição de motivos, a SRE também deverá encaminhar, por meio de Ofício, até três nomes de possíveis candidatos à função de diretor escolar pró-tempore ou substituto para avaliação de perfil, contendo:

- Currículo, conforme anexo II;
- Certidões e Atestado, conforme anexo III;
- Declarações, conforme anexo IV.

II – Entrevista por equipe gerencial SEDU/Unidade Central:

A Assessoria Especial de Gestão Escolar avaliará os candidatos encaminhados pela regional, por meio de entrevista semiestruturada, considerando as situações problematizadoras do cotidiano escolar.

Após o término dos procedimentos, o nome do servidor indicado será encaminhado ao Secretário de Estado da Educação ou à Subsecretária de Planejamento e Avaliação para conhecimento/validação.

Finalizado o processo, o ato de designação será assinado pelo Secretário de Estado da Educação e encaminhado para publicação no Diário Oficial.

O prazo de designação será de 01 (um) ano, podendo ser renovado, por meio de avaliação e/ou da conveniência administrativa.

Para designação de Diretores Substitutos, além dos documentos contidos nos anexos II, III, IV, citados acima, é obrigatória a apresentação de uma cópia da Guia de Inspeção Médica (GIM) e a apresentação do Formulário de Substituição, anexo V, sendo desnecessária a elaboração de exposição de motivos.

Reiteramos que, para candidatar-se ao cargo de Diretor Escolar na condição de pró-tempore ou de substituto das unidades da Rede Estadual de Ensino, faz-se necessário:

- I – Ser professor ou pedagogo efetivo do magistério público estadual do Espírito Santo e estar em exercício;
- II – Ter a habilitação mínima exigida para o maior grau de ensino oferecido pela unidade escolar;
- III – Preferencialmente não estar em período probatório. Caso ainda esteja, deverá ter, no mínimo, 03 anos de experiência no magistério da rede estadual;
- IV – Não apresentar no Cadastro de Pessoa Física (CPF) nenhum impedimento para a movimentação bancária;
- V – Não estar respondendo processo administrativo na Corregedoria da SEDU;
- VI – Não ter vínculo com outra unidade federativa;
- VII – 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 9.891, de 30 de julho de 2012 e no Decreto Estadual nº 3.065, de 31 de julho de 2012;

Nas escolas do Sistema Prisional, o candidato deve preferencialmente possuir curso de Especialização nas temáticas: Educação e Diversidade.

III – Acolhimento do servidor selecionado:

Após a publicação do ato de designação do diretor escolar, é de suma importância que seja realizada uma reunião de trabalho com foco nas forças e fragilidades da Unidade de Ensino, com o objetivo de fornecer insumos para o início do trabalho do diretor na escola. Ante ao exposto, elencamos alguns procedimentos necessários para o sucesso dessa ação:

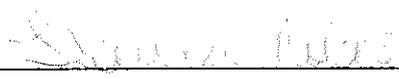
- Reunião da Equipe Gestora da Superintendência Regional de Educação, bem como do Supervisor Escolar da escola, com o diretor, para que este conheça os pares e tenha uma visão do organograma da regional e do trabalho desenvolvido por ela;
- Apresentação de um Portfólio da Escola com informações acerca dos índices da Unidade de Ensino, dos programas e projetos dos quais ela participa e dos procedimentos de atualização do Conselho de Escola;
- Apresentação do Diretor na Unidade de Ensino, realizada preferencialmente pelo Superintendente, buscando dar legitimidade ao servidor que assume a função.

Acreditamos que esse momento de acolhimento realizado na SRE e na escola possibilitará ao novo diretor uma visão globalizada de nosso trabalho e de como proceder em sua nova função.

Os casos omissos serão tratados considerando a especificidade de cada situação vivenciada.

Fica revogada a CI/SEDU/SEPLA nº 28, de 30 de junho de 2017.

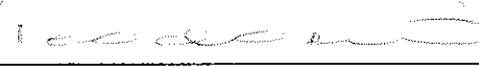
Atenciosamente,



Isaura Alcina Martins Nobre

Subsecretária de Estado do Planejamento e Avaliação

Isaura Alcina Martins Nobre
Subsecretária de Planejamento
de Planejamento e Avaliação
Nº Funcional: 4048970/01
SEDU/SEPLA



José de Amorim Theodorio

Assessor Especial de Gestão Escolar

José de Amorim Theodorio
Assessor Especial de Gestão Escolar
Nº Funcional: 382532-51
SEDU/SEPLA/AE-07



ANEXO I

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO ASSESSORIA ESPECIAL DE GESTÃO ESCOLAR	
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS		
Superintendência		
Escola:		
Tempo de Gestão		
Avaliação		
Evolução do PAEBES - http://www.paebes.caedufjf.net/		
Evolução do IDEB - http://ideb.inep.gov.br/		
Evolução do ENEM/SAEB - http://www.qedu.org.br/estado/108-espírito-santo/aprendizado		
Evolução das Taxas:		
Aprovação	Reprovação	
Evasão	Abandono	
Os indicadores das avaliações encaminhadas devem contemplar o tempo em que o diretor esteve à frente da Unidade de Ensino.		

Registro

Espaço reservado para registro de denúncias, visitas monitoradas e outras informações que se julgarem necessárias.

Assinatura e carimbo

ANEXO II

CURRÍCULO PADRÃO PARA CANDIDATOS À DIREÇÃO ESCOLAR NA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO NA CONDIÇÃO DE DIRETOR PRÓ-TEMPORE OU SUBSTITUTO

1. Dados pessoais:		
Nome Completo:		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:		
Endereço:		
Cidade/Estado:	CEP:	
Telefone Celular:	Telefone Residencial:	
E-mail:		
Nº Funcional vínculo Estadual:	Vínculo:	Cargo:
Data de Exercício:		
Nº Funcional vínculo Municipal/Federal:	Cargo	
Data de Exercício:		

2. Formação Acadêmica		
Graduação:		
Curso:		
Instituição de Ensino:		
Data de Início (dd/mm/aa):	Data de conclusão: (dd/mm/aa):	
Curso:		
Instituição de Ensino:		
Data de Início (dd/mm/aa):	Data de conclusão: (dd/mm/aa):	
Pós-graduação		
Stricto Sensu:		
Tipo: () Mestrado () Doutorado		
Área:		
Título da Dissertação / Tese:		
Instituição de Ensino:		
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):	
Tipo: () Mestrado () Doutorado		
Área:		
Título da Dissertação / Tese:		
Instituição de Ensino:		
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):	
Lato Sensu:		
Área:		
Título da Monografia:		
Instituição de Ensino:		
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):	
Área:		
Título da Monografia:		
Instituição de Ensino:		
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):	
Área:		
Título da Monografia:		

Instituição de Ensino	
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):
Formações Complementares	
Curso:	
Instituição de Ensino:	
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):
Curso:	
Instituição de Ensino:	
Data de início (dd/mm/aa):	Data de conclusão (dd/mm/aa):

3. Marque ações em que participou
<input type="checkbox"/> Premiações <input type="checkbox"/> Concursos <input type="checkbox"/> Olimpíadas
Quais:

4. Em relação às tecnologias existentes na escola de sua atuação, que uso você faz?
<input type="checkbox"/> Pesquisa (localizo, avalio e coeto novas informações).
<input type="checkbox"/> Comunico informações e ideias e relato resultados.
<input type="checkbox"/> Efetuo registros diversos.
<input type="checkbox"/> Não uso ou uso pouco.

5. Experiência Profissional
Vínculo Empregatício Atual
<input type="checkbox"/> Servidor Público Estadual Cargo:
Escola:
<input type="checkbox"/> Servidor Público Municipal Cargo:
Escola:
<input type="checkbox"/> Servidor Público Federal Cargo:
Escola:
<input type="checkbox"/> Outro vínculo Cargo:
Escola:
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 desempenhadas
Empregador 2:
Início (dd/mm/aa): Saída (dd/mm/aa): Tempo (nº de anos e meses):

ANEXO III

CERTIDÕES E ATESTADO

- a) Certidões negativas da Justiça Federal do Espírito Santo, cível e criminal:

<http://www2.jfes.jus.br/jfes/certidao/inicial.asp>

- b) Certidões negativas da Justiça Estadual do Espírito Santo, cível e criminal (1ª e 2ª instâncias)

<https://sistemas.tjes.jus.br/certidaonegativa/sistemas/certidao/CERTIDAOPESQUISA.cfm>

- c) Certidão negativa criminal da Justiça Eleitoral:

<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>

- d) Certidão negativa de quitação eleitoral da Justiça Eleitoral:

<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

- e) Certidão negativa da Justiça Militar da União:

<http://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa>

- f) Certidão de débitos relativos a créditos tributários federais e à dívida ativa da União:

<http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1>

- g) Atestado de bons antecedentes:

<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>

ANEXO IV

DECLARAÇÕES

Declaração de Elegibilidade

Eu,,
(nacionalidade)....., (Estado Civil)....., (ocupação),
....., RG....., CPF....., declaro ter pleno conhecimento das disposições contidas na Lei Ordinária Estadual nº 9.891, de 30 de julho de 2012, e no Decreto Estadual nº 3.065, de 31 de julho de 2012 e da Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 1990 e não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na legislação supracitada.

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 na legislação.

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

Nos termos do Art. 2º do Decreto nº 3065-R/2012, declaro que:

- 1- Exerci Mandato Eletivo? SIM () NÃO ()
- 2- Exerço profissão regulamentada sujeita à fiscalização por Conselho ou Ordem? SIM () NÃO ()
- 3- Fui administrador(a) ou responsável por dinheiro, bens e valores públicos da administração direta ou indireta, incluídas as fundações e as sociedades instituídas e mantidas pelo Poder Público, ou que tenham suas contas julgadas pelos órgãos de controle externo, em âmbito municipal, estadual e/ou federal? SIM () NÃO ()
- 4- Ocupei cargos na Magistratura e no Ministério Público? SIM () NÃO ()
- 5- Ocupei cargo público de provimento efetivo? SIM () NÃO ()
- 6- Sou aposentado(a) em administração estranha ao Executivo Estadual? SIM () NÃO ()

Em, ____/____/____

Assinatura

Declaração de Parentesco

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)

Declaração de Interesse

Eu,,
(nacionalidade), (Estado Civil), (cargo/ nº
funcional), RG, CPF,
declaro ter pleno interesse em participar do Processo Seletivo para Direção Escolar da Escola
Estadual, localizada no município
de, jurisdicionada à Superintendência Regional de
Educação de

(Local e Data)

(Nome e Assinatura)

Declaração de Vínculos

Eu,,
(nacionalidade), (Estado Civil), (cargo/ nº
funcional), RG, CPF,
declaro não ter vínculo empregatício com outras unidades federativas (escolas municipais/
particulares), considerando o estabelecido no parágrafo único, do artigo 7º, da Lei
Complementar nº 309, de 10 de janeiro de 2005.

(Local e Data)

(Nome e Assinatura)

ANEXO V

FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO

	Governo do Estado do Espírito Santo Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER Gerência de Recursos Humanos - GERER	Destino Documento:
---	--	--------------------

FORMULARIO DE SUBSTITUIÇÃO

DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR INDICADO PARA SUBSTITUIÇÃO

Nº Funcional	Nome do Servidor	
Telefone Contato	Órgão	Setor
Cargo		

Assumo inteira responsabilidade pelas Declarações acima, ficando sujeito as penalidades previstas na Legislação

Data da nomeação	Vínculo	Regime Jurídico
------------------	---------	-----------------

PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO

Início: ___/___/___

Término: ___/___/___

IDENTIFICAÇÃO DO CARGO / FUNÇÃO OBJETO DA SUBSTITUIÇÃO

Cargo/Função:		
Nome do Servidor ocupante ou designado		Nº Funcional
Telefone Contato	Órgão	Setor
Data da nomeação	Vínculo	Regime Jurídico
Indicação do motivo do afastamento ou do impedimento legal do titular do cargo ou função		

JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO

Descrição objetiva da justificativa da substituição

SERVIDOR INDICADO PARA SUBSTITUIÇÃO	AUTORIDADE MÁXIMA DO ORGÃO/ENTIDADE
--	--

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

Assinatura do Servidor

Assinatura da Autoridade Competente