

COMUNICADO

A **Superintendência Regional de Educação de Linhares** informa a abertura de processo de seleção para **DIRETOR ESCOLAR** para atuar na **EEEFM Caboclo Bernardo**, localizada no município de **Aracruz – 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 da Maria da Penha Valani Giuriato (mpvgiuriato@sedu.es.gov.br), mínimo de 24h do horário marcado para a reunião na escola, citada abaixo.

Os candidatos deverão **comparecer na referida unidade escolar** situada à Av. Professor Aparício Alvarenga, 145 – Barra do Riacho, **município de Aracruz- ES, no dia 27/07/2017, às 18 horas** 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.

Maria da penha Valani Giuriato

Superintendente Regional de Educação de Linhares



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

INFORMAÇÕES DA ESCOLA

Localização	ESCOLA: EEEFM CABOCLO BERNARDO	
	Av. Professor Aparício Alvarenga, 145 – B. do Riacho.	
	RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Telefone: (27) 9.9748-4824	
E-mail da Escola: escolacaboclo@sedu.es.gov.br		
Recursos Humanos	Diretor (a) (nome): Edimar Francisco Nunes	
	Quant. Pedagogos: 2	
	Quant. Coordenadores: 3	
	Quant. Professores: 35	
Quant. ASE's: 6 + 0 agentes de suporte.		
Público	Total de Classes: 32	
	Total de Alunos: 711	
Níveis e Modalidades Atendidas	<input type="checkbox"/> 1º ao 7º E.F. de 09 anos	
	<input checked="" type="checkbox"/> 5ª a 8ª E.F	
Infraestrutura	Salas de aula: 43	Turnos de Funcionamento: <input checked="" type="checkbox"/> Matutino <input checked="" type="checkbox"/> Vespertino <input checked="" type="checkbox"/> Noturno
	<input checked="" type="checkbox"/> Laboratório de Ciências	
	<input checked="" type="checkbox"/> Laboratório de Informática	
	<input checked="" type="checkbox"/> Biblioteca	
<input type="checkbox"/> Quadra – () com cobertura		
Indicadores	IDE: 42.54	
	IDEB: EF1- - EFF- 3.4	
IMU: 61.50		
ENEM: 485.44		
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 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	
GRADUAÇÃO:	
Curso:	
Instituição de Ensino:	
Data início (dd/mm/aa):	Data conclusão (dd/mm/aa):
PÓS-GRADUAÇÃO	
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

<input type="checkbox"/> Servidor Público Estadual	Cargo atual:
Escola:	
<input type="checkbox"/> Servidor Público Municipal	Município:
<input type="checkbox"/> 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.

DECLARAÇÃO

Eu _____, Professor _____, nº.
Funcional _____ vínculo _____, declaro o meu interesse em participar do Processo de
Avaliação/ SEDU, com objetivo de assumir a função de Diretor Escolar, da
_____ situada no município de _____, caso
seja nomeado (a) para a referida função.

Por ser verdade,

Firmo a presente.

Linhares-ES, _____ de _____ de _____.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ASSESSORIA ESPECIAL DE GESTÃO ESCOLAR

LISTA DE CANDIDATOS INSCRITOS NO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA GESTOR ESCOLAR DA EEEFM CABOCLO BERNARDO

CANDIDATOS INSCRITOS	CANDIDATO SELECIONADO	STATUS DO PROCESSO		
		Em Andamento	Concluído	Cancelado
				X

- **NÃO HOUVE CANDIDATOS PARA FORMAR A LISTA PRÍPLICE.**