

















**MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE**  
**ESTADO DO PARANÁ** **CNPJ 95.594.776/0001-93**

**ANEXO I**

**QUADRO DE PONTUAÇÃO**

<b>DENOMINAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
Licenciatura em Pedagogia ou Normal Superior	10 pontos
Pós-graduação na área de Educação	06 pontos
Ensino Médio na modalidade Magistério.	07 pontos
Declaração de Cursando em Pedagogia	04 pontos
Declaração de atuação em Programas de Alfabetização	03 pontos
Experiência em docência por tempo de atuação a pontuação será aferida 01 ponto a cada ano, sendo 10 pontos o máximo.	10 ponto
Pontuação Máxima	40 pontos

Classificação final obedecerá à ordem decrescente de pontuação.





**MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE**  
**ESTADO DO PARANÁ** **CNPJ 95.594.776/0001-93**

**ANEXO II**

**CURRÍCULO ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO VOLUNTÁRIO DO PROGRAMA TEMPO  
DE APRENDER**

Eu, \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

declaro que entreguei os documentos comprobatórios (s) abaixo assinalados:

<b>DENOMINAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
Licenciatura em Pedagogia ou Normal Superior	10 pontos
Pós-graduação na área de Educação	06 pontos
Ensino Médio na modalidade Magistério.	07 pontos
Declaração de Cursando em Pedagogia	04 pontos
Declaração de atuação em Programas de Alfabetização	03 pontos
Experiência em docência por tempo de atuação a pontuação será aferida 01 ponto a cada ano, sendo 10 pontos o máximo.	10ponto
Pontuação Máxima	40 pontos

**O preenchimento da pontuação é de responsabilidade da comissão da seleção.**

Santa Lúcia - PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**





**MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE**  
**ESTADO DO PARANÁ** **CNPJ 95.594.776/0001-93**

**ANEXO IV**

**Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário**

Eu, \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ e domiciliado \_\_\_\_\_ (a) \_\_\_\_\_ no  
(a) \_\_\_\_\_, portador do  
CPF \_\_\_\_\_, carteira de identidade nº  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo presente instrumento, formaliza  
adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº  
9.608, de 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do  
Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que  
dispõe sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do  
Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento  
das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado  
serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem  
obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Santa Lúcia - PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Assinatura do Assistente voluntário de Alfabetização (a)



**MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE**  
**ESTADO DO PARANÁ** **CNPJ 95.594.776/0001-93**

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO – GRUPO DE RISCO COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF nº \_\_\_\_\_, para assumir a função de  
\_\_\_\_\_, DECLARO que não faço parte do  
grupo de risco da doença COVID-19, NÃO apresentando as comorbidades abaixo relacionadas:

- Doenças cardíacas crônicas:
- Doença cardíaca congênita;
- Insuficiência cardíaca mal controlada e refratária;
- Doença cardíaca isquêmica descompensada;
- Doenças respiratórias crônicas;
- DPOC e Asma controlados;
- Doenças pulmonares intersticiais com complicações;
- Fibrose cística com infecções recorrentes;
- Doenças renais crônicas;
- Em estágio avançado (Graus 3,4 e 5);
- Pacientes em diálise;
- Imunossupressor;
- Transplantados de órgãos sólidos e de medula óssea;
- Imunossupressão por doenças e/ou medicamentos (em vigência de quimioterapia/radioterapia, entre outros medicamentos);
- Portadores de doenças cromossômicas e com estado de fragilidade imunológica;
- Diabetes;
- Gestantes sintomáticas com suspeita de Síndrome Gripal COVID-19;

Santa Lúcia - PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Assistente voluntário de Alfabetização (a)