



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamiagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamiagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

## SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO

EDITAL N<sup>o</sup> 006/2022- SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022

Portaria N<sup>o</sup> 002/2024 – CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

O Diretor Escolar do CEJA PADRE JOAQUIM ALVES, INEP 23170930, no uso de suas atribuições legais e CONSIDERANDO carências existentes no quadro da unidade escolar, bem como o disposto no Edital N<sup>o</sup> 006/2022/SEDUC de 22 de abril de 2022, RESOLVE.

Art. 1<sup>o</sup> Disciplinar Seleção Pública de professores para atender necessidades temporárias das escolas da rede pública estadual de ensino, na forma do Edital N<sup>o</sup> 006/2022.

Art. 2<sup>o</sup> As carências existentes no CEJA PADRE JOAQUIM ALVES são as constantes na tabela abaixo:

OFERTA/TURMA	DISCIPLINA/ COMPONENTE CURRICULAR	CARGA HORÁRIA SEMANAL
EJA SEMIPRESENCIAL MÉDIO	MATEMÁTICA	40
EJA SEMIPRESENCIAL MÉDIO	ARTE	40

Art. 3<sup>o</sup> Para execução da Seleção nomatizada por esta Portaria, ficam designados, conforme o item 2.3 e 5.2.2 do Edital N<sup>o</sup> 006/2022, os seguintes componentes da Comissão Escolar:

MARIA GILVANEIDE SAMPAIO FURTADO (Diretora)

LUIZ DE SOUSA LIMA JÚNIOR (Coordenador Escolar)

CÍCERA ALVES DE ALMEIDA (Professora)



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

Art. 4º Ficam designados, para a Banca do Plano de Aula, conforme o item 2.3 e 5.2.2 do Edital N º 006/2022, os seguintes componentes:

**BANCA DA ÁREA DE MATEMÁTICA**

\*MATEMÁTICA

PROFESSORA: CÍCERA ALVES DE ALMEIDA e

DIRETORA: MARIA GILVANEIDE SAMPAIO FURTADO

**BANCA DA ÁREA DE LINGUAGENS**

\*ARTE

PROFESSORA: MARIA DE FÁTIMA LUNA DANTAS MAGALHÃES e

COORDENADOR: LUIZ DE SOUSA LIMA JÚNIOR

Art. 5º As inscrições da Seleção em questão serão realizadas de forma REMOTA, através do endereço de email ([cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br))

Art. 6º Para cada disciplina listada no art. 2 º, ficam definidos os seguintes temas e os conteúdos para elaboração do Plano de Aula.

DISCIPLINA/COMPONENTE CURRICULAR	CONTEÚDO
ARTE	Brasil: dos acadêmicos aos modernos. Arte Barroca
MATEMÁTICA	Matemática Financeira: Regra de Sociedade

Art. 7º O cronograma de atividades será desenvolvido conforme tabela abaixo:

ATIVIDADE	DATA/HORÁRIO
Inscrição para Seleção Pública de Professores	16/03/2024 a 20/03/2024 (até as 17H)
Resultado da Solicitação de Inscrição	21/03/2024, (até as 16h)
Recurso sobre o resultado da inscrição	22/04/2024, (até as 16h)
Resposta aos recursos de indeferimento de inscrição	26/04/2024, Às 16H
Apresentação do Plano de Aula (CADA CANDIDATO TERÁ 15MIN PARA APRESENTAÇÃO DE SEU PLANO)	APRESENTAÇÃO PRESENCIAL 27/04/2024 – ARTE: de 8h às 11h30  – MATEMÁTICA: de 13h30 às 17h
Resultado da 1ª fase ( Planos de aula)	01/04/2024 (até 11h)
Análise de currículo	01/04/2024
Resultado Preliminar da seleção	02/04/2024 (até 11h)
Recursos ao Resultado Preliminar da seleção	Das 11h do dia 02/04/2024 até as 11h do dia 03/04/2024
Resultado Final da Seleção	03/04/2024 ( até as 16h)
Atendimento aos aprovados para lotação/contratação	04 de abril de 2024

Art. 8º Os recursos previstos no item 11 do Edital nº 006/2022 serão recebidos de forma REMOTA, através do endereço de email ([cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br)).

Art. 9º Finda a Seleção e divulgado seu resultado final, a Escola, conforme cronograma acima, receberá os aprovados na Seleção para encaminhamento da contratação temporária e lotação nas carências mencionadas.

Art. 10 Casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Avaliação em conjunto com o Núcleo Gestor da Escola, ouvidas a Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação ou a Superintendência das Escolas de Fortaleza -



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

CREDE/SEFOR, bem como a Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP/SEDUC.

Art. 11 Esta Portaria entra em vigor nesta data, com efeitos vigentes até a data divulgação do Resultado Final da Seleção Pública em questão, conforme art. 6º

Milagres, CE, 15 de março de 2024

*Maria Gilvaneide Sampaio Furtado*  
Maria Gilvaneide Sampaio Furtado Maria

Diretora Escolar

Mat. 12245015

Maria Gilvaneide S. Furtado

Diretora Geral

D.O.E 087 de 11/05/2018





CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamiagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamiagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

### ANEXO I

## SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO

EDITAL Nº 006/2022 - SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022

Portaria Nº 0002/ 2024 – CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____	
Nome Social¹: _____	
Solicito atendimento pelo Nome Social: ( ) Sim ( ) Não	
Nº Documento de Identificação: _____	Órgão Expedidor: _____
CPF: _____	Data Nascimento ____/____/____ Sexo _____
Endereço: _____	Bairro: _____
Município: _____	Estado: _____ CEP: _____
Contato Telefônico 1: _____	Contato Telefônico 2: _____
E-mail: _____	
É Pessoa com Deficiência? ( ) Não ( ) Sim	
Em caso afirmativo entregar atestado de acordo com o item 7.3 deste Edital	
<b>ANEXAR:</b>	
a) Documento de Identificação com foto;	
b) CPF;	
c) Comprovante de endereço (segundo as orientações do item 6.4 deste Edital);	
<b>Observação:</b> Caso seja PcD, entregar o atestado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendações do item 7 deste Edital.	

#### DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Nome do Curso de Licenciatura/Graduação: _____
Concluiu o Curso de Licenciatura/Graduação? ( ) SIM ANO _____
Nome da Instituição de Conclusão do Curso de Licenciatura/Graduação : _____
( ) NÃO.
Caso esteja cursando, informar o semestre: _____
Nome da Instituição de Conclusão do Curso de Licenciatura/Graduação: _____

#### OPÇÃO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO:

Disciplina(s) de acordo com habilitação do candidato e das carências oferecidas: _____
---

IA pessoa travesti ou transexual (pessoa que se identifica e quer ser reconhecida socialmente, em consonância com sua identidade de gênero) que desejar atendimento pelo NOME SOCIAL poderá solicitá-lo na ficha de Inscrição e preencher o Nome Social no espaço destinado



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES  
e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346  
Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000  
MILAGRES - CEARÁ

## ANEXO II

**SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES  
TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO  
EDITAL Nº 006/2022 - SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022  
Portaria Nº 0002/ 2024 – CEJA PADRE JOAQUIM ALVES  
Formulário *Curriculum Vitae* Padronizado**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato à Seleção Pública de professores para atender necessidades temporárias das escolas da rede pública estadual de ensino, apresento e declaro ser de minha exclusiva responsabilidade o preenchimento das informações e que os títulos, declarações e documentos a seguir relacionados são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados mediante a documentação anexada, numeradas e ordenadas, num total de \_\_\_\_\_ folhas, que compõem este *Curriculum Vitae* Padronizado, para fins de atribuição de pontos por meio da Análise Curricular pela banca examinadora.

**I) Experiência de trabalho no exercício da função de magistério em Escola**, mínimo de 1 (um) ano limitado a 5 (cinco) anos, sendo 1,0 ponto por ano.

NOME DA(S) ESCOLA(S)	Tempo (em anos)

**ANEXAR:** Declaração(ões) de comprovação da experiência de trabalho no exercício do Magistério (efetiva regência de sala de aula) de Escola, mínimo de 1 (um) ano, limitado a 5 (cinco) anos, sendo 1,0 ponto para cada ano. Essa(s) Declaração(ões) poderá(ão) ser emitida(s) pela Crede/Sefor, ou ser(em) emitida(s) pela(s) escola(s) pública(s) estadual ou municipal, na qual a/o candidata/o exerce (ou exerceu) as atividades do magistério, em papel timbrado da instituição pública, devidamente assinada e carimbada pela/o diretora/or da escola ou pela/o secretária/o escolar, com seus respectivos carimbos de identificação. Deve conter o período trabalhado. E/ou cópia da Carteira Profissional autenticada onde conste o início e o término da experiência, quando se tratar de estabelecimento de Ensino Particular.



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

## II) Diploma ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão e Histórico do

NOME DO CURSO DE NÍVEL SUPERIOR	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE CONCLUIU O CURSO DE NÍVEL SUPERIOR	
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE NÍVEL SUPERIOR	
NOME DO CURSO DE LICENCIATURA	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE CONCLUIU A LICENCIATURA	
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE LICENCIATURA	

### Curso de Nível Superior e/ou Licenciatura, restrito a um curso.

**ANEXAR:** Diploma e histórico do Curso de Nível Superior e/ou Licenciatura na disciplina a que concorre, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Curso de Nível Superior/Licenciatura (mais histórico), restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção. Candidatos amparados pelo Parecer CEE Nº 0582/2003 devem preencher este campo conforme a situação pessoal.

### III) Diploma, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Especialização, em nível de pós-graduação *lato sensu* (carga horária mínima de 360 horas).

NOME DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO	
CARGA HORÁRIA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO	
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO	

**ANEXAR:** Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Especialização, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.





CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

**IV) Diploma, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Mestrado**

NOME DO CURSO DE MESTRADO	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE MESTRADO	
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE MESTRADO	

**ANEXAR:** Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Mestrado, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção

**V) Diploma, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Doutorado**

NOME DO CURSO DE DOUTORADO	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE DOUTORADO	
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE DOUTORADO	

**ANEXAR:** Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Doutorado, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato





CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

### ANEXO III

Papel timbrando da Escola Pública Estadual ou municipal

## Declaração

Declaramos, para os devidos fins e provas junto a Comissão da Seleção regulamentada pelo Edital nº 006/2022 e a Portaria nº 03/20022 que, Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, exercer ou exerceu as atividades de docente, em regência de sala, conforme Quadro Discriminativo abaixo:

Matricula(s)	Período(data início e data fim em dd/mm/aaaa)	Escola(s)	Tempo Regência

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome Diretor Escolar ou Secretário Escolar  
Carimbo



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamilagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamilagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

**ANEXO IV**

**SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES  
TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO**

**EDITAL Nº 006/2022 - SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022**

**Portaria Nº 002/2024 – CEJA PADREJOAQUIM ALVES**

<b>PLANO DE AULA</b>	
CANDIDATO(A): ESCOLA:	
TEMA:	
SÉRIE/TURMA:	
DISCIPLINA/ COMPONENTE CURRICULAR:	
CONTEÚDOS:	
METODOLOGIAS:	
PROPOSTA DE AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM:	



CEJA PADRE JOAQUIM ALVES

e-mail: [cejamiagres@escola.ce.gov.br](mailto:cejamiagres@escola.ce.gov.br) - fone/fax: (88) 3553-1346

Rua Padre Misael Gomes, 400, centro. CEP: 63250-000

MILAGRES - CEARÁ

**ANEXO V**

**SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES  
TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO**

**EDITAL Nº 006/2022 - SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022**

**Portaria Nº 002/2024 – CEJA PADREJOAQUIM ALVES**

**Formulário para Interposição de Recurso**

Candidato:	
CPF:	Data de Nascimento:
Escola:	Município:
Nível de Ensino/Disciplina:	
Etapa que apresenta Recurso:	
<input type="checkbox"/> Indeferimento de inscrição.	<input type="checkbox"/> Resultado da Avaliação do <i>Curriculum Vitae</i> .
<input type="checkbox"/> Resultado da Avaliação do Plano de Aula	<input type="checkbox"/> Resultado Preliminar da Seleção.
Descrever a Justificativa do Recurso:	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato