



EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO **CONTÍNUO** 006/2020 PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

Encontram-se abertas as inscrições para o **Processo Seletivo Simplificado CONTÍNUO para Contratação de Estagiários** a serem admitidos para atuação no **Município de Cunha Porã - SC**, conforme necessidade e interesse dessa, observada as normas e procedimentos deste Edital.

CONSIDERANDO a necessidade de se manter o programa de estágio no município;

CONSIDERANDO o aprendizado pratico que o programa oferece;

COSIDERANDO a dificuldade de se manter cadastro reserva para chamada dos candidatos;

CONSIDERANDO a frequente elaboração de editais para suprimento das vagas de estagiários.

1. DA INSCRIÇÃO

Local: Prefeitura Municipal de Cunha Porã – SC

Rua Moura Brasil, nº 1639, centro - CEP: 89.890 - 000

No departamento de Recursos Humanos do Município de Cunha Porã

Data: As inscrições dar-se-ão a partir de **28/02/2019 das 08h00min às 11h00min e das 14h00min às 17h00min.**

Carga Horária: A carga horária a que se refere o programa de estágio poderá ser de 20 ou 30 horas semanais de acordo com a necessidade do município.

Remuneração:

Curso	Carga Horária	Valor Bolsa Auxilio
Ensino técnico	20 horas semanais	R\$ 517,73
Ensino técnico	30 horas semanais	R\$ 725,61
Ensino superior	20 horas semanais	R\$ 621,67
Ensino superior	30 horas semanais	R\$ 829,55

***Já incluso no valor auxílio transporte;**

****os valores serão reajustados conforme índice do INPC, na mesma data base dos servidores públicos municipais.**

2. REQUISITOS:

2.1 Ter 16 anos completos ou mais;

2.2 Os candidatos deverão estar cursando o ensino Técnico ou Superior;

2.3 Somente poderão participar os alunos matriculados em instituições de ensino conveniadas ao CIEE/SC;

3. DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS:

Vagas	Cursos/Graduação
CR*	Pedagogia
CR*	Demais Licenciaturas da Educação
CR*	Nutrição
CR*	Técnico em Enfermagem
CR*	Arquitetura e Engenharia
CR*	Informática
CR*	Recursos Humanos
CR*	Psicologia
CR*	Administração
CR*	Ciências Contábeis
CR*	Direito

* **CR é o Cadastro de Reserva**, sendo, o quantitativo de pessoal classificado para ocupação de vagas que venham a surgir no decorrer do prazo de validade deste Processo Seletivo de Estagiários.

** O Município se reserva o direito de remanejar os estagiários aprovados de acordo com as necessidades, para atividades similares.

4. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

4.1 Cópia do RG e CPF;

4.2 Atestado de Frequência/Matrícula escolar;

4.3 Cópia do histórico escolar do curso em andamento*.

4.4 Cópia do comprovante de residência;

4.5 Em caso de Portador de Deficiência, apresentar Laudo Médico comprovando.

*O estudante deverá apresentar histórico escolar constando as disciplinas cursadas, e as notas de cada disciplina, preferencialmente documento emitido pela Instituição de Ensino.

5. DA SELEÇÃO

5.1. A seleção do candidato ao estágio acontecerá sempre que a lista de estudantes classificados no processo seletivo simplificado anterior estiver esgotada, ou seja, quando não tiver mais candidatos para assumir as vagas em aberto.

5.2. Todos os estudantes que entregarem a documentação solicitada neste edital ficarão inscritos, e, portanto, serão classificados em nova listagem de colocação quando esgotada

a lista anterior de cada graduação, que será divulgada, e assim o processo continuo seguirá sucessivamente a cada término de lista de estudantes classificados.

6 A SELEÇÃO LEVARÁ EM CONTA:

- 6.1 Conferência da idade e escolaridade exigida;
- 6.2 Média das notas do curso que está sendo frequentado pelo candidato, acrescido de um décimo (0,10) por semestre.
- 6.3 Em caso de empate terá preferência o candidato com a maior carga horária de curso concluída, permanecendo o empate terá preferência o candidato mais velho.
- 6.4 Os estudantes que estão iniciando a graduação (1º semestre), deverão apresentar a documentação, exceto histórico das disciplinas cursadas. Como não terão notas e nem acréscimo por semestres cursados, nesse requisito ficarão zerados, e serão classificados somente por idade, que é o critério de desempate.

Nota: Do total de vagas disponibilizadas pela prefeitura 10% serão destinadas a PCD (Pessoas Com Deficiência), para concorrer a estas vagas o candidato PCD deverá apresentar laudo médico comprovando.

7 DO PERÍODO DE ESTÁGIO

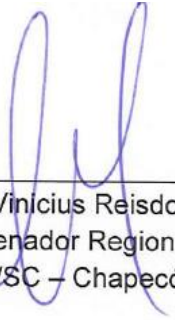
- 7.1 O período de estágio de que trata este edital será para o máximo de dois anos, ou até o estudante se formar, o que ocorrer primeiro, não podendo ser prorrogado. Este ainda pode ser rescindido a qualquer momento pela administração de acordo com conveniência ou inadaptação dos selecionados as atividades desenvolvidas.
- 7.2 As vagas serão preenchidas, obedecendo, rigorosamente a ordem de classificação dos estagiários, mediante a necessidade do Município de Cunha Porã.
- 7.3 O candidato que não se apresentar ou não apresentar a documentação solicitada no dia, horário e local determinado, perderá automaticamente a vaga, facultando ao Município o direito de convocar o próximo candidato por ordem de classificação.
- 7.4 Os candidatos serão chamados por meio de contato telefônico e/ou e-mail, não sendo possível o contato será encaminhado correspondência via AR, para tanto o candidato deverá, em caso de alteração de endereço, endereço eletrônico (e-mail) e/ou telefone, constantes na inscrição, encaminhar documento de atualização ao Setor de Recursos Humanos.
- 7.5 É responsabilidade exclusiva do candidato manter atualizado os seus dados. O município não assumirá qualquer responsabilidade decorrente da não localização de candidato que

mudou-se e não promoveu sua atualização de endereço ou que não informou mudança de número de telefone, ou que não atendeu ao chamado para assumir a vaga de estágio.

8 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1 Para inscrever-se, o candidato terá ficha em modelo próprio, à disposição no local de inscrição, a qual deverá ser anexada cópias dos documentos indicados neste edital;
- 8.2 **O candidato também deverá realizar cadastro de forma online no site do CIEE/SC: www.cieesc.org.br no campo cadastro;**
- 8.3 Na hipótese de inscrição realizada por Portador de Necessidades Especiais, devidamente comprovado por Laudo Médico, será este encaminhado ao Médico do Trabalho do Município para fins de avaliação;
- 8.4 A seleção de que trata este edital terá validade de um ano, podendo ser prorrogado por mais um período igual;
- 8.5 Após esgotada a chamada dos candidatos classificados deve ser publicada relação das vagas disponíveis e que permanecem com necessidade de contratação;
- 8.6 Os casos omissos serão resolvidos pelo CIEE;
- 8.7 Este edital entra em vigor na data de sua divulgação.

Cunha Porã, 28 de fevereiro de 2020



Gabriel Vinicius Reisdorfer
Coordenador Regional
CIEE/SC – Chapecó

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
E-mail de um dos responsáveis se menor de idade: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____
Telefone Recado: (____) _____ Recado com: _____
E-mail: _____
Sexo: () Masculino () Feminino Carteira de Habilitação: () Não () Sim
Carteira de Trabalho: _____ Série: _____ UF: _____
Estado Civil: _____ Condução Própria: () Não () Sim, qual? _____
Turnos Disponíveis para Estágio: () Matutino () Vespertino () Noturno () Sábados

DADOS ESCOLARES

Nome da Instituição de Ensino: _____
Cidade: _____ Campus: _____
Nome do Curso: _____
Ano do Curso: _____ Semestre: _____ Horário de Aula: das _____ às _____
Nível do Curso: () Fundamental () Médio () Técnico Profissionalizante () Superior

HABILIDADES

() Básico em Informática () Word () Excel () Power Point () Access
() Internet () Web Design () Corel Draw () Photoshop () Flash
() Autocad () Delphi () Outros: _____

SOCIOECONOMICO

Renda Mensal Familiar: () Abaixo de 1 salário mínimo, () Até 3 Salários, () Entre 3 e 5 Salários, () Entre 5 e 10 Salários, () Entre 10 e 20 Salários, () Mais de 20 Salários.

Quantas pessoas moram na sua residência: _____
Qual a sua cor? () Branco () Negro () Pardo () Amarelo () Índio
Possui Declaração PCD: () Não () Sim
Portador de Deficiência: () Não () Sim, qual? _____

Declaro que as informações acima são completas e verídicas.

_____, ____/____/____
Local, data

Assinatura