



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE NOVA FÁTIMA/PR

Rua Antônio Grandi Gatti, s/n (Biblioteca Cidadã) – Fone: (43) 3552-1990

CEP: 86310-000 e-mail: educacaonovafatima21@gmail.com

EDITAL 16/2025

SUMULA: Dispõe sobre as vagas para Substituição por Jornada Suplementar da Atividade Complementar de Acompanhamento Pedagógico para os alunos do 5º ano.

Considerando, o Decreto 103/2025 que dispõe sobre a Regulamentação das atividades complementar de Acompanhamento Pedagógico para os alunos do 5º ano da Rede Municipal de Educação.

O Secretário Municipal de Educação de Nova Fátima/PR, no uso das suas atribuições legais, **RESOLVE:**

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 Das vagas:

I – 01 vaga do Período da manhã.

II – 01 vaga do Período da tarde.

2. DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS

2.1 Os professores que tenham interesse na atividade complementar para Substituição em Jornada Suplementar fazer inscrição conforme ANEXO I.

2.2 A inscrição será totalmente *on line* e deverá ser encaminhada para o e-mail educacaonovafatima21@gmail.com

2.3 Cronograma

I – Publicação do Edital: 21 de março de 2025 no site da prefeitura

II – Período de inscrição: 22 de março a 26 de março de 2025 envio via do e-mail.

III – Divulgação da classificação: 27 de março de 2025.

2.3 – Tempo da Jornada Suplementar: 07 de abril de 2025 a 28 de novembro de 2025.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 A regulamentação da atividade complementar está no Decreto 103/2025 (em anexo).

3.2 – Todos os casos omissão serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Educação.

3.3 – Este Edital entra em vigor na data de publicação no site da prefeitura, revogando as disposições em contrário.

Nova Fátima, 21 de março de 2025.



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE NOVA FÁTIMA/PR

Rua Antônio Grandi Gatti, s/n (Biblioteca Cidadã) – Fone: (43) 3552-1990

CEP: 86310-000 e-mail: educacaonovafatima21@gmail.com

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO EM JORNADA SUPLEMENTAR

1. DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____ Matrícula: _____

Nome da mãe: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: () Feminino () Masculino

Naturalidade: _____ UF: _____

RG: _____ Data de emissão: ____/____/____ Órgão Emissor: _____

UF: _____ CPF: _____

2. ENDEREÇO

Rua: _____ nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____

Telefone celular: () _____

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação: _____

Pós-graduação: _____

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Data admissão do concurso: _____

Último ano em regência de classe: _____

- Não é necessário anexar nenhuma documentação em caso de dúvida sobre alguma informação prestada será procurado o RH ou poderá solicitar a comprovação por parte do professor.

ASSINATURA DO CANDIDATO