



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

EDITAL DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA FORMADORAS MUNICIPAIS DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO CONTINUADA LEITURA E ESCRITA NA EDUCAÇÃO INFANTIL (ProLEEI/CNCA) – MUNICÍPIOS DE ESTRELA DO INDAIÁ/MG E SERRA DA SAUDADE/MG

Nº 001/2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE ESTRELA DO INDAIÁ/MG no uso de suas atribuições legais, torna público o presente Edital para realização de **Processo Seletivo Simplificado**, visando à **formação de cadastro de reserva** para a função de **Formador(a) Municipal** no âmbito do **Compromisso Nacional Criança Alfabetizada (CNCA) – Linha de Formação: LEEI – Leitura e Escrita na Educação Infantil**, em regime de **concessão de bolsa**, conforme disponibilidade orçamentária e critérios do programa

1. DO OBJETIVO

O presente edital tem por objetivo selecionar professoras para atuarem como Formadoras Municipais no âmbito do Programa de Formação Continuada Leitura e Escrita na Educação Infantil (ProLEEI/CNCA), nos municípios de Estrela do Indaiá/MG e Serra da Saudade/MG, em conformidade com as diretrizes estabelecidas no Caderno de Orientações do ProLEEI/CNCA (2025).

2. DAS VAGAS E REMUNERAÇÃO

- Número de vagas: 01 (uma) vaga.

- Bolsa: R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais) mensais, financiada pelo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE) e de responsabilidade da Universidade vinculada.

3. DOS REQUISITOS

As candidatas devem atender aos seguintes critérios:

3.1. Critérios Obrigatórios

1. Graduação em Pedagogia ou área afim.
2. Experiência mínima de 01 (um) ano em docência ou gestão pedagógica na Educação Infantil (creches ou pré-escolas).

3.2. Critérios de Pontuação (Classificação)

- Participação em cursos de formação em Educação Infantil, linguagens ou alfabetização (10 pontos por curso, até 30 pontos).
- Experiência como formadora em programas anteriores (LEEI/CNCA 2024 ou similares) – 20 pontos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

- Vínculo empregatício na rede pública municipal (10 pontos).
- Avaliação positiva em processos de desempenho profissional (10 pontos).

4. DAS ATRIBUIÇÕES

A Formadora Municipal selecionada será responsável por:

- Realizar 13 encontros presenciais (4h cada) e atividades remotas (37h) com cursistas (professoras da Educação Infantil).
- Participar de encontros formativos com a Formadora Estadual (7 presenciais de 8h e 6 remotos de 2h).

- Acompanhar frequência e desempenho das cursistas na plataforma AVAMEC Interativo.

- Elaborar relatórios e diários de bordo.

5. DA INSCRIÇÃO

- Período: De 23 e 24 de junho de 2025.
- Local: Secretarias Municipais de Educação de Estrela do Indaiá e Serra da Saudade.

- Documentos:
 - Cópia do RG, CPF e diploma de graduação.
 - Currículo com comprovação de experiências (declarações ou contratos).
 - Formulário de inscrição (disponível nas Secretarias).

6. DA SELEÇÃO

- Fase 1: Análise documental e pontuação conforme critérios (Seção 3).
- Fase 2: Entrevista com banca examinadora (20 pontos).
- Resultado Final: Publicado em 27/06/2025 nos murais das Secretarias e sites oficiais.

7. DO CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Período de Inscrições	23 a 24/06/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

ETAPA	DATA
Divulgação da Lista Preliminar	25/06/2025
Realização de Entrevistas	26/06/2025
Divulgação do Resultado Final	27/06/2025
Início das Atividades	01/08/2025

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- A carga horária semanal será compatibilizada com a jornada de trabalho da candidata.
- Caso a selecionada não cumpra os requisitos de frequência (75% presencial e remoto), será substituída pela próxima classificada.
- O edital estará disponível nos sites: Prefeitura de Estrela do Indaiá (<https://www.estreladoindaia.mg.gov.br/>).

Estrela do Indaiá/MG, aos 20 de junho de 2025.

SANDRA ELENIR DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Educação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

ANEXO I FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO

SIMPLIFICADO INTERNO Nº 01/2025

Formador(a) Municipal – CNCA / LEEI – 2025 Dados do(a) Candidato(a):

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Endereço residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Dados profissionais:

Vínculo atual: _____

Escola de atuação: _____ Cargo atual: _____

Tempo de magistério (em anos): _____

Avaliação de desempenho positiva: () Sim () Não Graduação em Pedagogia
concluída: () Sim () Não

Experiência com:

() Docência na Educação Infantil () Acompanhamento pedagógico

() Supervisão escolar

() Formação de professores

Cursos de aprofundamento:

() Educação Infantil () Linguagens

() Leitura e Escrita

Carga horária total: _____ horas

Declaração:

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado INTERNO nº 01/2025.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____

Data: ____/____/2025

Documentos anexados: () Cópia do diploma de graduação

() Declaração de vínculo e avaliação positiva () Certificados de cursos e comprovantes de experiência



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) servidor(a) abaixo identificado(a) possui **avaliação de desempenho positiva** referente ao exercício de suas funções no cargo abaixo descrito na Rede Municipal de Ensino de Estrela do Indaiá – MG / Serra da Saudade - MG, conforme critérios estabelecidos pelos instrumentos oficiais de avaliação da rede.

- Nome do(a) servidor(a): _____
- Matrícula funcional: _____
- Cargo/Função: _____
- Unidade escolar: _____
- Última avaliação registrada: _____
- Resultado: () Positiva () Não positiva

Esta declaração é emitida para fins de comprovação de desempenho no **Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025** para a função de **Formador(a) Municipal – CNCA / LEEI**.

Estrela do Indaiá - MG, ____ de _____ de 2025.

Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a) ou Vice Diretor(a) responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

NOME COMPLETO

CARGO

MATRÍCULA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) servidor(a) abaixo identificado(a) mantém vínculo ativo junto à , pertencente à Rede Municipal de Ensino do município de Estrela do Indaiá – MG / Serra da Saudade - MG.

- Nome do(a) servidor(a): ____
- Matrícula funcional: _____
- Cargo/Função: _____
- Unidade escolar: ____
- Início das atividades: //____
- Regime de trabalho: () 20h () 30h () 40h

Esta declaração é emitida para fins de participação no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025, na função de Formador(a) Municipal no âmbito do Compromisso Nacional Criança Alfabetizada – LEEI.

Estrela do Indaiá - MG, __de _____

NOME COMPLETO

CARGO

MATRÍCULA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO INDAIÁ

Praça São Sebastião, 219 - TELEFONES (37) 3553-1200 - FAX (37) 3553-1171
CEP 35.613-000 - ESTRELA DO INDAIÁ - MINAS GERAIS

ANEXO IV

DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA A FUNÇÃO DE FORMADORA MUNICIPAL

Município: Estrela do Indaiá - MG Data: _____

Edital Processo Seletivo Simplificado 01/2025 para cadastro de reserva de Formador do CNCA - LEEI/2025. Por este documento, informamos a lista classificatória de candidato(a)s aprovado(a)s em processo seletivo SIMPLIFICADO EXCLUSIVO da rede Municipal para a função de FORMADOR(A) MUNICIPAL do Pro-LEEI, no âmbito do Compromisso Nacional Criança Alfabetizada. O processo seletivo foi realizado no período entre _ e _____, pela equipe da Secretaria Municipal de Educação, observando-se os seguintes critérios:

	Ser profissional do Magistério em efetivo exercício da Rede Municipal ou da Rede Estadual de Educação.
	Ter avaliação de desempenho positiva na respectiva rede pública de ensino.
	Ter curso de graduação em pedagogia concluído.
	Ter experiência em docência, acompanhamento pedagógico e ou supervisão escolar em Educação Infantil.
	Ter experiência com formação de professores.
	Ter participado de cursos de aprofundamento nas áreas de Educação Infantil OU linguagens OU leitura e escrita;

Dados do(a)s candidato(a)s aprovado(a)s:

Ordem de classificação	Nome completo	E-mail pessoal	Endereço residencial, com cidade e CEP	Telefone com DDD
1º				
2º				
3º				

Este documento será enviado para a Coordenação Regional do CNCA acompanhado de cópia do RG, CPF e diploma do(a)s candidato(a)s aprovado(a)s

Assinatura e Carimbo do Secretário Municipal de Educação