

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

EDITAL Nº 009/2021 - SEDUC/CE, DE 05 DE OUTUBRO DE 2021

Portaria Nº 02/2023 – ESCOLA DE ENSINO MÉDIO EPITÁCIO PESSOA

A Diretora Escolar da ESCOLA DE ENSINO MÉDIO EPITÁCIO PESSOA, INEP 23144025, no uso de suas atribuições legais e CONSIDERANDO carências existentes no quadro da unidade escolar, bem como o disposto no Edital Nº 009/2021/SEDUC de 05 de outubro de 2021, RESOLVE:

Art. 1° -Disciplinar Seleção Pública de professores para atender necessidades temporárias das escolas da rede pública estadual de ensino, na forma do Edital N° 009//2021.

Art. 2° -As carências existentes na ESCOLA DE ENSINO MÉDIO EPITÁCIO PESSOA são as constantes na tabela abaixo:

OFERTA/TURMA	DISCIPLINA/ COMPONENTE CURRICULAR	CARGA HORÁRIA SEMANAL
1ª série (EM) turma "A"; manhã.	GEOGRAFIA	2H
1ª série (EM) turma "B"; manhã.	GEOGRAFIA	2H
1ª série (EM) turma "C"; tarde.	GEOGRAFIA	2H
1ª série (EM) turma "D"; tarde.	GEOGRAFIA	2H
2ª série (EM) turma "B"; manhã.	GEOGRAFIA	1H
2ª série (EM) turma "E"; tarde.	GEOGRAFIA	1H
3ª série (EM) turma "A"; manhã.	GEOGRAFIA	2H
3ª série (EM) turma "B"; manhã.	GEOGRAFIA	2H
3ª série (EM) turma "C"; tarde.	GEOGRAFIA	2H
3ª série (EM) turma "D"; tarde.	GEOGRAFIA	2H
Trilha de Aprofundamento 2ª série (EM)	CIÊNCIAS HUMANAS	4H

	FORMAÇÃO PARA A CIDADANIA	2H
2ª série (EM) turma "B"; manhã.	DIRETOR DE TURMA	3H

Art. 3º Para execução da Seleção, ficam designados, conforme o item 2.3 e 5.2.2 do Edital Nº 009/2021, os seguintes componentes:

- JOSÉ LOPES PEDRO
- UEDSON FÉLIX RODRIGUES
- GISELE NOGUEIRA SOARES

Art. 4° -As inscrições da Seleção em questão serão realizadas de forma presencial, na Avenida José Gabriel Bezerra, N° 274 Bairro Centro ORÓS – CE, no horário de 7:00 às 17:00h

Art. 5°- Para cada disciplina listada no art. 2°, ficam definidos os seguintes temas e os conteúdos para elaboração do Plano de Aula:

DISCIPLINA/COMPONENTE CURRICULAR	CONTEÚDO
GEOGRAFIA	FONTES RENOVÁVEIS DE ENERGIA

Art. 6° -O cronograma de atividades será desenvolvido conforme tabela abaixo:

ATIVIDADE DATA/HORÁRIO Inscrição para Seleção Pública de Professores 06/02/2023 a 08/02/2023 até 16h Resultado da Solicitação de Inscrição 08/02/2023 a partir das 17h Resposta aos recursos de indeferimento de inscrição 10/02/2023 Apresentação do Plano de Aula (Presencial, de acordo com cronograma apresentado junto aos resultados de inscrição e recursos) 13/02/23 Resultado da Primeira Etapa 13/02/23 Análise de Currículos 13/02/2023 Resultado Preliminar da Seleção 14/02/2023 às 12h Recursos ao Resultado Preliminar 15/02/2023 a 16/02/2023 Resultado Final da Seleção 17/02/2023 às 12h Atendimento aos aprovados para lotação/contratação 17/02/2023 a partir das 13h

ATIVIDADE	DATA/HORÁRIO
Inscrição para Seleção Pública de Professores	27/02/2023 a 01/03/2023 até as 16hs
Resultado da Solicitação de Inscrição	01/03/2023 a partir das 17hs
Interposição dos Recursos de indeferimento de inscrição	02/03/2023 a 03/03/2023 até as 16hs
Resposta aos Recursos de indeferimento de inscrição	03/03/2023 a partir das 17hs
Apresentação do Plano de aula (Presencial, de acordo com cronograma apresentado junto aos resultados de inscrição e recursos)	06/03/2023 a partir das 08hs

Resultado da Primeira Etapa	07/03/2023 a partir das 08hs
Análise de Currículos	08/03/2023
Resultado Preliminar da Seleção	08/03/2023 a partir das 17hs
Recursos ao Resultado Preliminar	De 09/03/2023 a 10/03/2023 até as 17hs
Resultado Final da Seleção	10/03/2023 a partir das 17hs
Atendimento aos aprovados para lotação/contratação	13/03/2023 a partir das 13hs

Art. 7° -Os recursos previstos no item 11 do Edital nº 009/2021 serão recebidos de forma presencial, na Avenida José Gabriel Bezerra, N° 274 Bairro Centro ORÓS – CE, no horário de 7:00 às 17:00h

Art. 8º 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. 9º -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 - CREDE/SEFOR, bem como a Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP/SEDUC.

Art. 10° -Esta Portaria entra vigor nesta data, com efeitos vigentes até a data divulgação do Resultado Final da Seleção Pública em questão, conforme art. 6°.

Orós – CE, 27 de fevereiro de 2023

Maria Gleubenir Alcântara de Oliveira

Diretora escolar

Mara Gloscer Alcântara de Oliveiro Direzora Escolar D O E 💸 106 08/06/2018



ANEXO II A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 002/2023-SEDUC/CE, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2023

Modelo do Formulário da Solicitação de Inscrição

Nome Completo:	
Nome Social¹:	
Solicito atendimento pelo Nome Soc	cial: () Sim () Não
Nº Documento de Identificação:	
Órgão Expedidor:	
CPF:	
Sexo:	
Endereço:	Bairro:
Município:	Estado:
CEP:	
Contato Telefônico 1:	Contato Telefônico 2:
E-mail:	
É Pessoa com Deficiência? () Nã	o () Sim
Em caso afirmativo entregar atestado de acordo	com o item 7.3 deste Edital
ANEXAR:	
\D	
a) Documento de Identificação com foto;	
b) CPF; c) Comprovante de endereco (seguindo as	orientações do item 6.4 deste Edital);
b) CPF; c) Comprovante de endereco (seguindo as	orientações do item 6.4 deste Edital); estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç
b) CPF; c) Comprovante de endereco (seguindo as	orientações do item 6.4 deste Edital); estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç
 b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. 	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç
 b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. 	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação:
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROD Nome do Curso de Licenciatura/Gra	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROD Nome do Curso de Licenciatura/Gra	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação:
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROD Nome do Curso de Licenciatura/Gra	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROD Nome do Curso de Licenciatura/Gra	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROD Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/Gra Nome da Instituição de Conclusão	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação :
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/G Nome da Instituição de Conclusão () NÃO. Caso esteja cursando, informar o se	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação :
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/G Nome da Instituição de Conclusão () NÃO. Caso esteja cursando, informar o se	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação :
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/G Nome da Instituição de Conclusão () NÃO. Caso esteja cursando, informar o se	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaç FISSIONAL aduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação :
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/Gra Nome da Instituição de Conclusão () NÃO. Caso esteja cursando, informar o se Nome da Instituição de Conclusão	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaços eduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação: mestre: do Curso de Licenciatura/Graduação:
b) CPF; c) Comprovante de endereço (seguindo as o Observação: Caso seja PcD, entregar o at item 7 deste Edital. DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROI Nome do Curso de Licenciatura/Gra Concluiu o Curso de Licenciatura/G Nome da Instituição de Conclusão () NÃO. Caso esteja cursando, informar o se	estado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendaços eduação: Graduação? () SIM ANO do Curso de Licenciatura/Graduação: mestre: do Curso de Licenciatura/Graduação:

1

A 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



ANEXO IV A QUE SE REFERE O EDITAL 002/2023-SEDUC/CE, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2023

Formulário Curriculum Vitae Padronizado

Eu,	nchimento das informações e erdadeiros e válidos na forma eradas e ordenadas, num total ado, para fins de atribuição de
NOME DA(S) ESCOLA(S)	Tempo (em anos)
ANEXAR: Declaração(ões) de comprovação da experiência de trabalho no exercícis sala de aula) de Escola, mínimo de 1 (um) ano, limitado a 5 (cinco) anos, sendo Declaração(ões) poderá(ão) ser emitida(s) pela Crede/Sefor, ou ser(em) emitida(s) ou municipal, na qual a/o candidata/o exerce (ou exerceu) as atividades do magistér pública, devidamente assinada e carimbada pela/o diretora/or da escola ou pel respectivos carimbos de identificação. Deve conter o período trabalhado. E/autenticada onde conste o início e o término da experiência, quando se tratar de estal II) Diploma ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão e H Superior e/ou Licenciatura, restrito a um curso.	0,6 pontos para cada ano. Essa(s) pela(s) escola(s) pública(s) estadual io, em papel timbrado da instituição a/o secretária/o escolar, com seus ou cópia da Carteira Profissional pelecimento de Ensino Particular.
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	
ANEXAD: Diploma a histórica da Cursa da Níval Superior a/ou Licanciati	ira na disciplina a que concorre

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/I nível de pós-graduação lato sensu (carga horária mínim	Declaração Oficial de Especialização, em
NOME DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO	it de 500 horas).
NOME DO CORSO DE ESI ECIAEIZAÇÃO 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 h curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 Edital de Seleção.	iistórico do Curso de Especialização, restrito a um ! (doze) meses retroativos à data da divulgação deste
IV) Diploma, devidamente registrado, ou Certidã Mestrado	ño/Declaração Oficial de Conclusão de
NOME DO CURSO DE MESTRADO	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CUR DE MESTRADO	SO
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE MESTRADO	0
ANEXAR: Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Concluum curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últim deste Edital de Seleção.	os 12 (doze) meses retroativos a data da divulgação
V) Diploma, devidamente registrado, ou Certidã Doutorado	10/Declaração Oficial de Coliciosão de
NOME DO CURSO DE DOUTORADO	
NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CUR DE DOUTORADO	RSO
ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE DOUTORA	DO
ANEXAR: Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Concluum curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últim deste Edital de Seleção.	usão com histórico do Curso de Doutorado, restrito a nos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação
	de de 2023
,,,,,	de de 2023



ANEXO III A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 002/2023-SEDUC/CE, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2023

Modelo de Plano de Aula

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ

SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES	
PLANO DE AULA	
TEMA:	
SÉRIE/ANO:	
DISCIPLINA/ COMPONENTE CURRICULAR:	
CONTEÚDOS:	
METODOLOGIAS:	
PROPOSTA DE AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM:	