



EDITAL DE ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA Nº 001/2023

Abre inscrições para concessão de alteração de Carga Horária para professores efetivos da Rede Municipal de Ensino e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Agrolândia, José Constante, no uso de suas atribuições, comunica que estarão abertas as inscrições para a concessão de alteração de Carga Horária para professores efetivos, integrantes da Rede Municipal de Ensino conforme prevê o Art 17 da Lei Complementar nº 063 de 19.12.2006.

1 DA INSCRIÇÃO

1.1 A inscrição acontecerá no período de **27 a 29 de novembro de 2023** na Secretaria de Desenvolvimento Educacional de Agrolândia, no horário das 8h00min às 12h00min e das 14h às 17h, Situado na Avenida 25 de Julho, Nº 800, Centro, Município de Agrolândia/ SC.

1.2 Na oportunidade o profissional interessado preencherá formulário próprio, que se encontra no anexo II deste edital e entregará cópias dos seguintes documentos:

- I. RG;
- II. CPF;
- III. Certidão de tempo de serviço na Prefeitura Municipal de Agrolândia, fornecido pelo setor de RH da Prefeitura.

1.3 Somente terá direito a alteração de carga horária:

- I. profissional em efetivo exercício em jornada parcial;
- II. se a vaga apresentada for na área de sua formação/atuação;
- III. se não houver incompatibilidade de horário, turma e turno.

1.4 Serão critérios de classificação:

- I. se a vaga apresentada for na área de sua atuação ;
- II. maior formação profissional;
- III. maior participação obtida na avaliação de desempenho anual;
- IV. maior tempo de serviço na rede municipal;
- V. o mais idoso;
- VI. maior número de filhos.





1.5 – É vedada a participação na concessão de Alteração de Carga Horária o professor que estiver:

- I. Em estágio probatório;
- II. Em licença sem vencimento;
- III. Readaptado temporariamente ou definitivamente;
- IV. Em disposição funcional;
- V. Ter sofrido pena disciplinar;
- VI. Respondendo a processo por abandono de cargo;
- VII. Legalmente afastado de suas funções.

2 DAS VAGAS

As vagas oferecidas são as constantes no anexo I, deste edital, sendo os candidatos chamados conforme a necessidade da Secretaria de Desenvolvimento Educacional.

3 DOS RECURSOS

Caberá recurso quanto às inscrições e da classificação provisória, sendo que deverá ser fundamentado, digitado e encaminhado ao e-mail elaine@agrolandia.sc.gov.br com devida identificação: nome completo do candidato e número de inscrição.

Caberá a Comissão analisar e julgar os recursos interpostos e deliberar sobre os casos omissos.

4 DO EXERCÍCIO

A alteração de carga horária concedida pelo presente edital terá vigência após homologação e, a Secretaria do Desenvolvimento Educacional repassará ao setor de Recursos Humanos da Prefeitura a data de início.

5 DA PUBLICAÇÃO

Os atos da concessão de Alteração de Carga Horária serão publicados no Mural da Prefeitura Municipal de Agrolândia, no endereço eletrônico www.agrolandia.sc.gov.br.

6 DISPOSIÇÕES FINAIS





Não serão aceitas inscrições que não atendam as especificações do presente edital.

Agrolândia, 24 de novembro de 2023.

José Constante
Prefeito de Agrolândia





ANEXO I

Quadro de vagas:

ÁREA	Nº DE VAGAS	CARGA HORÁRIA
Professor de Educação Infantil	5	10 horas/semana

Cronograma do Edital:

ETAPAS	DISCRIMINAÇÃO	DATA
01	Publicação do Edital.	24/11/2023
02	Inscrições.	27 à 29/11/2023
03	Publicação de lista provisória inscritos.	30/11/2023
04	Prazo de recurso.	01, 02 e 03/12/2023
05	Decreto de resultado final.	04/12/2023
06	Publicação do resultado final.	04/12/2023





ANEXO II

MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA			
FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO EDITAL Nº 001/2023			
Nº DE INSCRIÇÃO:			
FUNÇÃO:			
NOME DO (A) CANDIDATO (A):			
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
DATA DE NASCIMENTO: / /	SEXO: () MASC () FEM	NATURAL DE:	U.F.
ESTADO CIVIL:	Nº DE FILHOS:	FONE:	
END. RESIDENCIAL:			
BAIRRO:	CIDADE:	U.F.	
RG.:	DATA DE EMISSÃO:	CPF:	
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SEÇÃO:
DEFICIENTE: () SIM () NÃO	TIPO DE DEFICIÊNCIA:		
ESCOLARIDADE DO CANDIDATO:			
TEMPO DE SERVIÇO NA PREFEITURA DE AGROLÂNDIA EFETIVO:			

DATA DA INSCRIÇÃO: / /	Nº DE INSCRIÇÃO:
NOME DO CANDIDATO:	

Ass. do recebedor da inscrição _____

Nome: _____

