Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 15:42, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

Nº 7713685: EDITAL DE ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA Nº 001/2025

ENTIDADE

Prefeitura Municipal de Agrolândia

MUNICÍPIO

Agrolândia

https://diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7713685

EDITAL DE ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA Nº 001/2025

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, Gianfranco Christiano Mohr, 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 **03 a 07 de novembro de 2025** na Secretaria de Desenvolvimento Educacional de Agrolândia, no horário das 8h00min às 12h00min e das 14h às 17h, Situado na Avenida 25 de Julho, N° 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 sec.edu@agrolandia.sc.gov.br com devida identificação: nome completo do candidato e número de inscrição.

Caberá a equipe técnica da Secretaria do Desenvolvimento Educacional 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 iniciará a partir do ano letivo de 2026.

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, 31 de outubro de 2025.

Gianfranco Christiano Mohr
Prefeito de Agrolândia

ANEXO I

Quadro de vagas:

ÁREA	Nº DE VAGAS	CARGA HORÁRIA
Professor de Educação Infantil	7	10 horas/semana

Cronograma do Edital:

ETAPAS	DISCRIMINAÇÃO	DATA
01	Publicação do Edital.	31/10/2025
02	Inscrições.	03 à 07/11/2025
03	Publicação de lista provisória inscritos.	11/11/2025
04	Prazo de recurso.	12, 13 e 14/11/2025
05	Decreto de resultado final.	18/11/2025
06	Publicação do resultado final.	18/11/2025

ANEXO II

MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA			
FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO EDITAL Nº 001/2025			
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:			

- - - -