

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL

1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO **EMERGENCIAL** Nº 01/2024

O Consórcio Intermunicipal do Serviço Socioassistencial de Alta Complexidade – Modalidade Abrigo Institucional, constituído como associação pública, com personalidade jurídica de direito público na forma da Lei Federal nº 11.107/2005, com sede à Rua nº 6, Lote 23, nº 220, Bairro Centro, na cidade de Itá, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob nº 23.095.152/0001-10, por seu Presidente, EDEMILSON CANALE, Prefeito do Município de Seara - SC, **TORNA PÚBLICO A QUEM INTERESSAR POSSA**, o presente Edital de Chamamento Público com a finalidade de **selecionar profissional na área de Cuidador, para contratação por prazo determinado, para o cargo de Cuidador (a)** devido demanda emergencial de acolher 01 (uma) crianças/jovens com necessidade de cuidados exclusivos de 02 (dois) Cuidadores(as) para cada criança/jovem, de acordo com Processo Judicial.

As inscrições, **GRATUITAS**, deverão ser realizadas de **22 de maio de 2024 até 05 de junho de 2024**, no horário das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h, em dia de expediente, na Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, localizado no endereço Rua nº 6, Lote 23, nº 220, Centro na cidade de Ita-SC.

INFORMAÇÕES SOBRE O CARGO DE CUIDADOR

Cargo: Cuidador (a)	Salário: R\$ 2.612,50
Nº de vagas: (2) duas	Demais Classificados: cadastro reserva
Habilitação do Cargo: Ensino Médio Completo	Regime de trabalho: Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT
Atribuições: descritas no Anexo I deste Edital	Período de Contratação: 06 (seis) meses a contar da admissão, podendo ser prorrogado pelo mesmo período.
Carga Horária: 40h semanais Especial: As atividades poderão ser exercidas no regime 12 horas por 36 horas ou 08 horas diárias, de acordo com a necessidade e conveniência do Abrigo Institucional.	

Observação importante: A vaga é destinada para trabalho presencial, devendo, portanto, o candidato selecionado apresentar condições aptas ao trabalho no momento da contratação, sob pena de desclassificação.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

O candidato no ato da inscrição deverá entregar em envelope fechado os seguintes documentos:

- Ficha de Inscrição (ANEXOII) preenchida e assinada;
- Cópia da Carteira de Identidade e CPF;
- Cópia do certificado de do Ensino Médio;
- Declaração de Tempo de Serviço no setor público ou privado (Anexo III)

DA CLASSIFICAÇÃO

A classificação se dará exclusivamente por títulos, levando em conta a seguinte pontuação:

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	NÚMERO MÁXIMO DE TÍTULOS ADMITIDOS
Certificado de conclusão de curso do Ensino Médio	7,00	01
Tempo de Serviço na Área específica de Cuidador no setor público ou setor privado	Até 3,00 (0,2 para cada ano trabalhado)	-

Na hipótese de igualdade de pontos, ocorrendo empate na classificação final, o desempate será obtido através dos seguintes critérios, por ordem de preferência:

- a) Maior tempo de serviço na área;
- b) Maior idade entre os candidatos empatados;
- c) Sorteio.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O candidato selecionado terá o prazo de até 3 (três) dias úteis para se apresentar junto à Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, para os encaminhamentos da documentação necessária à admissão. Não se apresentando no prazo estabelecido será desclassificado e chamado o próximo candidato aprovado.

Eventual recurso conforme Anexo IV em relação ao presente Edital ou sobre a classificação deverá ser encaminhado:

- a) Em relação ao edital, no prazo de dois dias úteis a contar da publicação, ao Presidente do Consórcio;
- b) Em relação à classificação, no prazo de dois dias úteis a contar da publicação da classificação, à Comissão de Processo Seletivo Emergencial.

Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Processo Seletivo Simplificado Emergencial, designada pelo Presidente do Consórcio. Informações complementares poderão ser obtidas junto à Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, pelo telefone (49) 2020-0454, no horário de expediente, ou pelo e-mail abrigoadm@ita.sc.gov.br. Edital disponível em: [Processo Seletivo Simplificado Emergencial nº01/2024 – Abrigo Institucional – Amauc – Associação dos Municípios do Alto Uruguai Catarinense](#) ou pelo site [Amauc – Associação dos Municípios do Alto Uruguai Catarinense](#).

Itá-SC, 21 de maio de 2024

EDEMILSON CANALE
Presidente do Consórcio Abrigo Institucional

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

ANEXO I

ATRIBUIÇÕES DO CARGO DE CUIDADOR

(Previstas no Protocolo de Intenções do Consórcio Abrigo Institucional)

CARGO: CUIDADOR	
REQUISITOS	ENSINO MÉDIO COMPLETO
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO CARGO	<ul style="list-style-type: none">• Garantir, através de sua ação, a proteção à criança e ao adolescente que tiverem seus direitos básicos violados e ou ameaçados, respeitando os preceitos do ECA;• Acolher as crianças e adolescentes com procedimentos que minimizem a situação de fragilidade em que eles (as) se encontram, articulando todos os atendimentos necessários para garantir a proteção integral;• Produzir relatórios contendo informações sobre os atendimentos prestados às crianças e aos adolescentes abrigados;• Garantir a privacidade das informações e repassá-las à coordenação da Casa Lar, tendo em vista que as referidas se constituem na história de vida das crianças e adolescentes atendidos;• Habilidade nos cuidados com crianças e adolescentes;• Realizar toda e qualquer atividade relacionada às crianças e adolescentes abrigadas, tais como cuidados com higiene, frequência escolar, atividades escolares;• Levar e acompanhar as crianças e adolescentes aos atendimentos médico, psicológico e demais relacionados a crianças e adolescentes abrigados;• Responsabilizar pelo desenvolvimento físico, moral e social dos infantes abrigados;• Auxiliar nas atividades domésticas como na elaboração da alimentação, limpeza e cuidados com o espaço físico;• Proporcionar momentos de recreação e discussão sobre a realidade do Abrigo Institucional;• Relação afetiva personalizada e individualizada com cada criança e/ou adolescente;• Organização do ambiente (espaço físico e atividades adequadas ao grau de desenvolvimento de cada criança ou adolescente);• Auxílio à criança e ao adolescente para lidar com sua história de vida, fortalecimento da autoestima e construção da identidade;• Organização de fotografias e registros individuais sobre o desenvolvimento de cada criança e/ou adolescente, de modo a preservar sua história de vida;• Apoio na preparação da criança ou adolescente para o desligamento, sendo para tanto orientado e supervisionado por um profissional de nível superior (psicólogo ou assistente social);• Realizar outras tarefas correlatas à função.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS	
NOME:	
CPF:	
IDENTIDADE:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
ENDEREÇO	
RUA/Nº:	
BAIRRO:	
CIDADE:	
CEP:	

Declaro para os devidos fins que li e aceito as condições para participar da seleção de que trata o Edital de Chamamento Público – Processo Seletivo Simplificado Emergencial nº 01/2024, do Consórcio Intermunicipal do Serviço Socioassistencial de Alta Complexidade – Modalidade Abrigo Institucional.

Itá-SC, ____ de _____, de 2024.

ASSINATURA

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

(TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO OU PRIVADO)

D E C L A R A Ç Ã O

Eu,(nome) _____, (nacionalidade) _____,
(estado civil) _____, residente e domiciliado (a) à rua _____
_____ nº _____, Bairro _____, cidade _____
CEP nº _____.

declaro para os devidos fins, que exerci o cargo de Cuidador (a) no setor público (ou no setor privado, se for o caso), nos seguintes órgãos/empresas:

Órgão/empresa	Tempo (anos, meses e dias)
TOTAL	

Declaro, ainda, sendo necessário, apresentar documentação que comprove o tempo de serviço e local de trabalho acima descrito e que estou ciente das penalidades legais que implicam em fornecer declaração falsa ou com inconformidades, inclusive sob pena de desclassificação do certame.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Itá-SC, _____, de _____, de 2024

Assinatura

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**ANEXO IV
CRONOGRAMA**

Eventos	Data
Publicação da íntegra do Edital	17/05/2024
Prazo para impugnação das disposições editalícias	20/05/24 e 21/05/24
Período de inscrições e Entrega dos Títulos	22/05/24 a 05/06/24
Divulgação da classificação preliminar	13/06/2024
Recursos contra a classificação preliminar	14/06/24 e 17/06/24
Divulgação e homologação da classificação final	18/06/2024