



EDITAL Nº 003/2025 DE 26 DE JANEIRO DE 2025

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-CMDCA DE CAMPO LIMPO DE GOIÁS-GO.

PROCESSO SELETIVO PARA O PROJETO DE FORMAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO WEB

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente-CMDCA de Campo Limpo de Goiás, em parceria com a Prefeitura Municipal e a Secretaria Municipal de Assistência Social, torna público o presente Edital de Chamamento para seleção de adolescentes em situação de vulnerabilidade social para participarem do Projeto de Formação em Desenvolvimento Web.

1. OBJETO DO EDITAL

- 1.1. O presente chamamento tem por objeto a seleção de **20 (vinte) adolescentes** para vagas presenciais e **05 (cinco) adolescentes** para cadastro reserva, visando a formação em desenvolvimento web.
- 1.2. O projeto será realizado na cidade de **Campo Limpo de Goiás**, com atividades presenciais em local a ser informado posteriormente.
- 1.3. As **20 vagas** serão distribuídas da seguinte forma: a) **10 (dez) vagas** para o período matutino; b) **10 (dez) vagas** para o período vespertino.

2. PÚBLICO-ALVO

- 2.1. Poderão se inscrever adolescentes que atendam aos seguintes requisitos: a) Ter idade mínima de **12 (doze) anos** e máxima de **17 (dezessete) anos**; b) Estar em situação de **vulnerabilidade social**, devidamente comprovada por documentação emitida pela Assistência Social do município; c) Residir no município de **Campo Limpo de Goiás**; d) Ter disponibilidade para participar das atividades presenciais do projeto, nos dias e horários estipulados.

3. PERÍODO E FORMA DE INSCRIÇÃO

- 3.1. As inscrições serão realizadas **gratuitamente** no período de **27 de fevereiro de 2025 a 05 de março de 2025**.
- 3.2. Os interessados deverão comparecer presencialmente à Secretaria Municipal de Assistência Social do município, portando os seguintes documentos: a) Cópia do RG e CPF do adolescente; b) Cópia do RG e CPF do responsável legal; c) Comprovante de residência atualizado; d) Declaração de matrícula escolar; e) Comprovação de vulnerabilidade social emitida por órgão competente (NIS).
-



4. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

- 4.1. A seleção dos adolescentes será realizada por meio de **análise documental, entrevista socioeconômica e avaliação de Interesse e motivação**, conduzidas por equipe técnica da Secretaria Municipal de Assistência Social.
- 4.2. Os critérios de pontuação serão os seguintes: a) Grau de vulnerabilidade social identificado pela Assistência Social (0 a 5 pontos); b) Avaliação do nível de interesse e comprometimento demonstrado na entrevista (0 a 3 pontos); c) Ordem de inscrição (0 a 2 pontos).
- 4.3. Em caso de empate, terá prioridade o candidato com **maior idade**.
- 4.4. O resultado será divulgado no site oficial da Prefeitura Municipal, no site oficial do CMDCA de Campo Limpo e nos murais da Secretaria municipal de Assistência Social e do CMDCA.
-

5. DURAÇÃO E CARGA HORÁRIA

- 5.1. O curso terá duração de **05 meses**, com carga horária total de **80 horas**.
- 5.2. As aulas presenciais serão ministradas em dias e horários a serem informados após a divulgação dos selecionados.
-

6. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 6.1. A participação no projeto não gera vínculo empregatício de qualquer natureza.
- 6.2. O descumprimento dos critérios de **assiduidade (três faltas consecutivas, implica no desligamento do cursista, que resultará no chamamento do próximo candidato do cadastro reserva)** e **disciplina** poderá resultar no desligamento do participante.
- 6.3. Os casos omissos serão resolvidos pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente em conjunto com a Secretaria Municipal de Assistência Social.
- 6.4. O curso será gratuito para os adolescentes, financiado através de Recurso Específico do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Campo Limpo de Goiás.
- 6.5. O presente edital entra em vigor na data de sua publicação.

Campo Limpo de Goiás, 26 de fevereiro de 2025.


Carlúcia Mendes Ribeiro
Presidente CMDCA



ANEXO 1 – FICHA DE INSCRIÇÃO

PROJETO DE FORMAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO WEB CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAMPO LIMPO DE GOIÁS

DADOS PESSOAIS DO ADOLESCENTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone para contato: _____ E-mail: _____

Nome do responsável legal: _____

Grau de parentesco: _____ RG do responsável: _____

CPF do responsável: _____ Telefone do responsável: _____

ESCOLARIDADE

Nome da escola onde estuda: _____ nº de matrícula _____

Série/Ano: _____ Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno

OPÇÃO DE TURNO PARA O CURSO

() Matutino () Vespertino

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

1. Grau de vulnerabilidade social

- () Cadastro em programas sociais (Bolsa Família, Auxílio Brasil, etc.)
- () Atendimento pela Assistência Social do município
- () Situação de risco social comprovada por laudo técnico.

2. Avaliação do nível de interesse e motivação

Por que você deseja participar deste projeto?

3. Ordem de inscrição

Data e horário de entrega da ficha: _____/_____/_____ às: _____

DOCUMENTOS ANEXADOS

- () Cópia do RG e CPF do adolescente
- () Cópia do RG e CPF do responsável legal
- () Comprovante de residência atualizado
- () Declaração de matrícula escolar
- () Comprovação de vulnerabilidade social emitida por órgão competente

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Declaro que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e estou ciente de que a participação no projeto não gera vínculo empregatício de qualquer natureza.

Assinatura do responsável legal: _____

Data: _____/_____/_____

CAMPO PARA USO INTERNO (Preenchido pela equipe técnica)

Data de recebimento da inscrição: _____/_____/_____ Horário: _____

Nome do atendente: _____

Assinatura: _____

Campo Limpo de Goiás, ____ de _____ de 2025.