



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO**  
**SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DE CAPELA DO ALTO**  
**Praça Tiradentes, nº 60 - Centro**  
**Capela do Alto - SP - CEP 18.195-000 ■ (015) 3267- 1210**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PMCA - 07/2019**

A Prefeitura Municipal de Capela do Alto – SP está contratando por prazo determinado, em caráter emergencial, professor PEB III História e Professor Adjunto III. Interessados deverão apresentar:

**Professor História:** CURRICULUM, Cópia autenticada do Certificado de Graduação em licenciatura plena na área correspondente (História), Comprovante de Residência, número do telefone atual, declaração de tempo de serviço no magistério específico na área de atuação **(as declarações devem conter total de dias trabalhados)** e cópia do RG.

**Professor Adjunto III:** CURRICULUM, Cópia autenticada do Certificado de Graduação em licenciatura plena em disciplinas correspondentes ao Currículo (Ensino Fundamental II), Comprovante de Residência, número do telefone atual, declaração de tempo de serviço no magistério **(as declarações devem conter total de dias trabalhados)** e cópia do RG.

Os documentos devem ser entregues (protocolados) pessoalmente na Secretaria Municipal de Educação, situada à Rua Tiradentes nº 60 – Centro – Capela do Alto/SP, nos dias 15, 16 e 19 de Agosto de 2019, no horário das 9:00 às 12:00 e das 13:00 às 16:00 horas.

A análise dos documentos será realizada por Comissão estabelecida para este fim e, o critério da avaliação para Classificação Final, **será considerado o maior tempo comprovado no magistério público** e, em caso de empate, será considerado o profissional de maior idade.

Informações: (15) 3267 1210 ou (15) 3267 2032 e pelo site [www.capeladoalto.sp.gov.br](http://www.capeladoalto.sp.gov.br)

**Modelo da declaração a ser apresentada pelos candidatos (total de dias trabalhados)**

**TIMBRE DA INSTITUIÇÃO**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que o Sr. (a) ....., RG nº ....., UF SP, nascido (a) em 00/00/0000, exerceu o cargo de Professor ....., na Escola ..... na Rede Municipal/Estadual de ..... no período de 00/00/0000 à 00/00/0000, contando ..... (por extenso) dias de efetivo exercício docente, excluindo os dias de afastamento e dias concomitantes.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que produza os efeitos legais.

(Local), ..... de ..... de .....

CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO