



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

## Portaria Nº 04/ 2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS

A diretora escolar da **ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**, **Inep 23263555**, município de CAUCAIA, no uso de suas atribuições legais e CONSIDERANDO carências existentes no quadro da unidade escolar, bem como o disposto no Edital n.º 04 / 2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS, 13 DE MARÇO DE 2025, RESOLVE:

Art. 1º Disciplinar Seleção Pública de professores para atender necessidades temporárias no Atendimento Educacional Especializado (AEE), das escolas da rede pública estadual de acordo com os subitens 1.1, 1.2 e 2.1 do Edital n.º 04/2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS.

Art. 2º As carências existentes na ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS são as constantes na tabela abaixo:

| OFERTA/TURNO           | CARGA HORÁRIA SEMANAL        |
|------------------------|------------------------------|
| AEE – INTEGRAL (MANHÃ) | 50 h (total de 7hs semanais) |
|                        |                              |

Art. 3º Para execução da Seleção, ficam designados, conforme o item 2.3 e 5.2.2 do Edital nº 04/2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS, os seguintes componentes:

- PROFESSOR (A)
- GESTORA
- PROFESSORA COORDENADORA DE ESTUDOS

Art. 4º As inscrições da Seleção em questão serão realizadas de forma **REMOTA**, através do envio da documentação pelo e-mail [23263555@prof.ce.gov.br](mailto:23263555@prof.ce.gov.br) todos os documentos solicitados deverão ser digitalizados e reunidos em “**FORMATO DE PDF ÚNICO**”, a partir do dia 14/03/2025.

Art. 5º Para o Atendimento Educacional Especializado (AEE), ficam definidos os seguintes temas e os conteúdos para elaboração do Plano de Aula:

| PLANO DE AULA AEE                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|
| TEMA/CONTEÚDO:<br>ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS PARA ALUNOS COM TEA E DI |

Art. 6º O cronograma de atividades será desenvolvido conforme tabela abaixo:

| ATIVIDADE                                 | DATA/HORÁRIO                          |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| Inscrição para Seleção                    | 14/03/2025 Á 17/03/2025 – ÁS 17:00 HS |
| Resultado da Solicitação de Inscrição     | 18/03/2025                            |
| Resposta aos recursos de indeferimento de | 20/03/2025                            |

|                                                                                        |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| inscrição                                                                              |                                    |
| Apresentação do Plano de Aula (Plano de Atendimento AEE) – Horário enviado por e-mail. | 21/03/2025                         |
| Resultado da Primeira Etapa                                                            | 21/03/2025                         |
| Análise de Currículos                                                                  | 24/03/2025                         |
| Resultado Preliminar da Seleção                                                        | 26/03/2025                         |
| Recursos ao Resultado Preliminar                                                       | 26/03/2025                         |
| Resultado Final da Seleção                                                             | 27/03/2025 – A partir das 11:00 hs |
| Atendimento aos aprovados para lotação/contratação                                     | 27/03/2025 – A partir das 13:00 hs |

Art. 7º Os recursos previstos no caput serão recebidos de forma **REMOTA**, através do envio da documentação pelo e-mail [23263555@prof.ce.gov.br](mailto:23263555@prof.ce.gov.br), todos os documentos solicitados deverão ser digitalizados e reunidos em “**FORMATO DE PDF ÚNICO**”, a partir do dia 19/03/2025.

Art. 8º Finda a Seleção e divulgado seu resultado final em Portaria Escolar, conforme cronograma acima, receberá os aprovados na Seleção para encaminhamento da contratação temporária e lotação nas carências mencionadas.

Art. 9º Casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Avaliação em conjunto com o Núcleo Gestor da Escola, ouvidas a Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação – CREDE 01.

Art. 10 Esta Portaria entra vigor nesta data, com efeitos vigentes até a data divulgação do Resultado Final da Seleção Pública em questão, conforme art. 6º.

CAUCAIA, 14 DE MARÇO DE 2025.

*Francisca Larisse Nascimento de Moura*

Assinatura da Diretora Escolar

Francisca Larisse Nascimento de Moura  
Diretora Escolar  
Matricula: 3002219X

**ANEXO I A QUE SE REFERE O EDITAL N° 04/2025 –  
ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**

**MODELO DO FORMULÁRIO DA FICHA DE INSCRIÇÃO DADOS PESSOAIS**

Nome Social<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Nome Civil: \_\_\_\_\_  
N° Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Contato Telefônico 1: \_\_\_\_\_ Contato Telefônico 2: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
É Pessoa com Deficiência? ( ) Não ( ) Sim  
Em caso afirmativo entregar atestado de acordo com o item 7.3 deste Edital

**ANEXAR:**

- a) Documento de Identificação com foto;
- b) CPF;
- c) Comprovante de endereço (seguindo as orientações do item 6.4 deste Edital); **Observação:**  
Caso seja PcD, entregar o atestado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendações do item 7 deste Edital.

**DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

Nome do Curso de Licenciatura: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão do Curso de Licenciatura: \_\_\_\_\_.  
Nome da Instituição de Conclusão do Curso de Licenciatura: \_\_\_\_\_

**OPÇÃO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO:**

carências oferecidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

<sup>1</sup> A pessoa travesti ou transexual (pessoa que se identifica e quer ser reconhecida socialmente, em consonância com sua identidade de gênero) que desejar atendimento pelo NOME SOCIAL, poderá solicitá-lo na ficha de Inscrição e preencher o Nome Social no espaço destinado.

**ANEXO I A QUE SE REFERE O EDITAL N° 04/2025 –  
ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**

**MODELO DE PLANO DE AULA PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL  
ESPECIALIZADO(AEE)**

Idade: \_\_\_\_\_ Série(s)/Ano(s): \_\_\_\_\_

Tipo de deficiência ou Transtorno Global do Desenvolvimento (TGD/TEA) e  
altas habilidades/superdotação: \_\_\_\_\_

Aspectos e Características do Aluno (aspectos de saúde relevantes, perfil de  
aprendizagem, necessidade de desenvolvimento): \_\_\_\_\_

Organização semanal do atendimento individual: \_\_\_\_\_

Materiais a serem produzidos, readequados ou adquiridos para o atendimento do aluno:

\_\_\_\_\_

Tipos de parceria necessários ao atendimento: \_\_\_\_\_

Objetivo Geral: \_\_\_\_\_

Objetivos específicos: \_\_\_\_\_

Procedimentos metodológicos: \_\_\_\_\_

Orientações sobre o aluno para profissionais da escola por perfil profissional:

Registros do acompanhamento e resultados da avaliação do aluno:

Observação: O Plano de aula deverá ser redigido em língua portuguesa, em até três laudas, contendo, obrigatoriamente, os itens constantes no modelo disponível, devendo ser entregue no ato de inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO I A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 04/2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**

**MODELO FORMULÁRIO *CURRICULUM VITAE* PADRONIZADO**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato à Seleção Pública de professores para atender necessidades temporárias no Atendimento Educacional Especializado (AEE) das escolas da rede pública estadual de ensino, apresento e declaro ser de minha exclusiva responsabilidade o preenchimento das informações e que os títulos, declarações e documentos a seguir relacionados são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados mediante a documentação anexada, numeradas e ordenadas, num total de \_\_\_\_ folhas, que compõem este *Curriculum Vitae* Padronizado, para fins de atribuição de pontos por meio da Análise Curricular pela banca examinadora.

**I) Experiência de trabalho no exercício da função de magistério em Educação Especial e/ou Atendimento Educacional Especializado em Escola, mínimo de 1 (um) ano limitado a 5 (cinco) anos, sendo 1,0 ponto por cada ano.**

| NOME DA(S) ESCOLA(S) | Tempo (em dia, mês e ano) |
|----------------------|---------------------------|
|                      |                           |
|                      |                           |
|                      |                           |
|                      |                           |
|                      |                           |

ANEXAR: Declaração(ões) de comprovação da experiência de trabalho no exercício do Magistério em educação especial/atendimento educacional especializado (efetiva regência de sala de aula) de Escola, mínimo de 1 (um) ano, limitado a 5 (cinco) anos, sendo 1 ponto para cada ano. Essa(s) Declaração(ões) poderá(ão) ser emitida(s) pela Crede/Sefor, ou ser(em) emitida(s) pela(s) escola(s) pública(s) estadual ou municipal, na qual a/o candidata/o exerce (ou exerceu) as atividades do magistério, em papel timbrado da instituição pública, devidamente assinada e carimbada pela/o diretora/or da escola ou pela/o secretária/o escolar, com seus respectivos carimbos de identificação. Deve conter o período trabalhado( dia, mês e ano). E/ou cópia da Carteira Profissional autenticada onde conste o início e o término da experiência, quando se tratar de estabelecimento de Ensino Particular.

**II) Diploma ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão e Histórico do Curso de Licenciatura, restrito a um curso.**

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO                            |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE CONCLUIU O CURSO |  |
| ANO DE CONCLUSÃO                         |  |

ANEXAR: Diploma e histórico do Curso de Licenciatura em Pedagogia ou qualquer área da educação, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Curso de No ele Superior/Licenciatura (mais histórico), restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.

**III) Certificado Curso Formação Continuada, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Especialização, em nível de pós-graduação *lato sensu* (carga horária mínima de 180 horas).**

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL       |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO |  |
| CARGA HORÁRIA DO CURSO                   |  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO |  |
|---------------------------|--|

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL       |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO |  |
| CARGA HORÁRIA DO CURSO                   |  |
| ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO                |  |

**ANEXAR:** Certificado ou Certidão/Declaração Oficial, com carga horária mínima de 180 horas, restrito a dois cursos (frente e verso), expedido por instituição reconhecida em conformidade com a legislação vigente. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 meses retroativos à data da divulgação da Portaria Escolar que disciplina a Seleção em questão

**IV) Certificado, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Especialização, em nível de pós-graduação *lato sensu* (carga horária mínima de 360 horas).**

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL       |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO |  |
| CARGA HORÁRIA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO                   |  |
| ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO                |  |

**ANEXAR:** Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Especialização, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.

**IV) Diploma, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Mestrado**

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO DE MESTRADO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL       |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE MESTRADO |  |
| ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE MESTRADO                |  |

**ANEXAR:** Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Mestrado, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.

**V) Diploma, devidamente registrado, ou Certidão/Declaração Oficial de Conclusão de Doutorado**

|                                                       |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| NOME DO CURSO DE DOUTORADO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL       |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO QUE REALIZOU O CURSO DE DOUTORADO |  |
| ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE DOUTORADO                |  |

**ANEXAR:** Diploma ou Certidão ou Declaração Oficial de Conclusão com histórico do Curso de Doutorado, restrito a um curso. A certidão/declaração deverá ter sido emitida nos últimos 12 (doze) meses retroativos à data da divulgação deste Edital de Seleção.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO I A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 04/2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**

**MODELO FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

|            |                     |  |
|------------|---------------------|--|
| Candidato: |                     |  |
| CPF:       | Data de Nascimento: |  |
| Escola:    | Município:          |  |

|                              |                                         |       |                                                     |
|------------------------------|-----------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------|
| Etapa que apresenta Recurso: |                                         |       |                                                     |
| (   )                        | Indeferimento de inscrição.             | (   ) | Resultado da Avaliação do <i>Curriculum Vitae</i> . |
| (   )                        | Resultado da Avaliação do Plano de Aula | (   ) | Resultado Preliminar da Seleção.                    |

|                                       |
|---------------------------------------|
| Descrever a Justificativa do Recurso: |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |
|                                       |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO I A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 04/2025 – ESCOLA INDÍGENA VILA DOS CACOS**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA**

(Papel timbrando da Escola Pública Estadual ou municipal)

Declaramos, para os devidos fins e provas junto a Comissão da Seleções regulamentadas no Edital nº \_\_\_\_/2022 – CREDE \_\_\_\_ e na **Portaria Nº \_\_\_\_/ 2022 – EEM \_\_\_\_ [identificar a escola]** que , Sr.(a) \_\_, CPF nº \_\_\_\_, exerce ou exerceu as atividades de docente, em regência de sala, conforme Quadro Discriminativo abaixo:

| Matricula(s)<br>) | Período(data início e data fim em<br>dd/mm/aaaa) | Escola(s) | Tempo Regência Educação Especial e/ou<br>AEE(em dias) |
|-------------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |
|                   |                                                  |           |                                                       |

\_\_\_\_,\_\_\_\_de\_\_\_\_de 2025  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome Diretora Escolar  
Assinatura e Carimbo