



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

## **EDITAL Nº 076 /2014**

*Estabelece as diretrizes para matrícula e renovação no Ensino de Contraturno do Centro Educacional Alzira Porto da Rede Pública Municipal de Ensino de Minas do Leão no ano letivo 2015.*

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO, através da Secretaria Municipal de Educação e Cultura – SMEC com fundamento na Constituição Federal 1988, Art. 211, § 2º; Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional – LDB nº 9.394/96; Constituição Estadual, Art. 200; Resolução CNE/CEB nº 6, de 20 de outubro de 2010; na Lei nº 8069/90 que dispõe sobre o *Estatuto da Criança e do Adolescente* e outras legislações correlatas; *Lei Orgânica do Município, 1993*, art. 111, §1º, §2º, §3º e §4º, torna público, para conhecimento dos interessados, que as matrículas e rematrículas no Centro de Apoio Educacional Alzira Porto, da Rede Municipal de Minas do Leão, para o ano letivo de 2015, ocorrerão conforme instruções a seguir:

### **1. DO ENSINO GRATUITO:**

1.1 O ensino ministrado nas unidades de Ensino da Rede Pública Municipal é gratuito (art. 111, da Lei Orgânica do Município - §2º e Art. 32 da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, Lei nº 9394/96 – LDB), sendo vedada a cobrança de qualquer taxa.

### **2. DO ENSINO:**

2.1 É assegurado o direito às atividades de contraturno aos alunos com idade entre 4(quatro) e 14 (quatorze) anos de idade, desde que matriculados na Educação Básica.

### **3. DAS ETAPAS DO PROCESSO DE MATRÍCULA E REMATRÍCULA:**

O processo de matrícula e rematrícula no Centro de Apoio Educacional Alzira Porto se dará da seguinte forma:

#### **3.1 Primeira Etapa (previsão de matrícula):**

3.1.1 Considera-se **previsão de matrícula** o planejamento da matrícula, devendo ser realizada inicialmente com alunos da unidade de ensino e respeitando o número máximo de alunos por turma que são 25 (vinte e cinco) alunos.

#### **3.2 Segunda Etapa (rematrícula):**

3.2.1 Considera-se **rematrícula** a matrícula dos alunos veteranos da unidade de ensino, devendo ser realizada respeitando o seguinte cronograma:

a) de **05/01/2015 a 30/01/2015**.

#### **3.3 Terceira Etapa (matrícula nova)**

3.3.1 **A matrícula nova** apresenta-se de duas maneiras distintas, a saber:

**a) Matrícula Nova na Unidade de Ensino** – aquela direcionada a alunos oriundos de outra unidade de ensino da Rede Municipal de Minas do Leão e/ou oriundo de outros municípios, vindos comprovadamente residir neste município, devendo ser realizada:

I) Idade de 4 (quatro) anos completos até a data de 31 de março de 2015 e idade de 5 (cinco) anos a 14 (quatorze) anos, sendo comprovada a matrícula em outra Rede de Ensino do município em um dos turnos, mantendo a vaga somente se obtiver mensalmente 75% de frequência/mês, devendo ser realizada respeitando o seguinte cronograma:

II) de **06/01/2015 a 30/01/2015**

### **4. DOS REQUISITOS PARA MATRÍCULA:**

## **Da Documentação:**

4.1 O Coordenador da unidade escolar é o responsável pela regularidade da documentação escolar dos alunos matriculados, cabendo-lhe também a constante atualização dos registros.

4.2 Destaca-se que a matrícula, além de ser um ato administrativo que vincula o aluno à escola, é uma inclusão pedagógica no processo escolar, levando em consideração o direito de aprender de todos na perspectiva da educação inclusiva/direito à diversidade.

4.3 Toda documentação deverá ser apresentada em via original ou fotocópia.

4.4 Em toda a documentação escolar do aluno deverá ser registrado o nome completo do mesmo, sem abreviações e, o ano que está cursando em outra unidade de ensino deverá ser escrita por extenso. Para efeito de autenticidade colocar e por a assinatura do diretor.

4.5 Será nula de qualquer efeito a matrícula que for realizada com apresentação de documentação falsa, adulterada ou inautêntica, ficando o responsável passível das penas que a lei determinar.

4.6 Será assegurada a matrícula do candidato que não possuir certidão de nascimento, devendo a escola de imediato comunicar, através de ofício, ao Conselho Tutelar para os encaminhamentos necessários.

4.7 As matrículas com pendência de documentação devem ser sistematicamente monitoradas para a obtenção de todos os documentos exigidos para a sua efetivação da matrícula.

## **4.9 Da Documentação Necessária:**

### **Tipo de matrícula documentação necessária – Matrícula Nova:**

- . Certidão de nascimento ou carteira de identidade (original ou fotocópia).
- . CPF e RG do pai ou da mãe ou do responsável legal.
- . Declaração de guarda emitida pelo Juizado da Infância e Juventude para as crianças e adolescentes, que convivem com responsáveis.

- . Atestado/Declaração médica se portador de necessidades especiais.
- . Comprovante de residência.
- . Protocolo do visto de permanência para as famílias estrangeiras.

**Renovação de Matrícula:**

- . Atestado/Declaração médica se portador de necessidades especiais.
- . Formulário padrão da unidade escolar para atualização de dados.

**5. DO LOCAL DE MATRÍCULA E REMATRÍCULA:**

5.1 As matrículas serão realizadas na secretaria do Centro de Apoio Educacional Alzira Porto, no horário normal de funcionamento: das 8 horas às 12 horas e das 13 horas às 17 horas, de segunda a sexta-feira.

**6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

6.1 Os casos omissos serão resolvidos, de acordo com a equipe gestora da escola, em consonância com a Secretaria Municipal de Educação e Cultura – SMEC.

Este Edital será publicado no Mural da Prefeitura Municipal, no Mural da Secretaria de Educação e Cultura, remetido para os estabelecimentos de ensino envolvidos e divulgado através do Site da Prefeitura de Minas do Leão.

**GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL.**

**Em, 17 de dezembro de 2014.**

**REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.**

**Em, 17 de dezembro de 2014.**

**SILVIA MARIA LASEK NUNES**

**Prefeita Municipal**

**CRISTIANE RIBEIRO SCHWANTES**

**Secretária Municipal de Educação e Cultura**

## FICHA CADASTRAL DE MATRÍCULA – Anexo 01

**UNIDADE ESCOLAR:** \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: Minas do Leão – RS Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Nome da criança: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo ( ) Feminino ( ) Masculino

Local de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### **Certidão de Nascimento**

Número: \_\_\_\_\_ Folha: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_

Nome do Cartório: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_

Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Parda ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarada

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### **Caso estrangeiro:**

Data entrada no País: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Portaria Naturalização: \_\_\_\_\_

Endereço Preferencial: ( ) Residencial ( ) Comercial Zona Residencial: ( ) Urbana ( ) Rural

Logradouro: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_

### **Filiação**

**Nome da mãe:** \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título de eleitor: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Nome do pai:** \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título de eleitor: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Nome do responsável:** \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título de eleitor: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Total de integrantes da família: \_\_\_\_\_

### DADOS PARA MATRÍCULA

Portador de Necessidade Especial:  Nenhuma necessidade

Altas habilidades       Autismo       Baixa Visão       Cegueira  
 Condutas típicas       Deficiência física       Deficiência mental       Deficiência Múltipla  
 Síndrome de Down       Surdez moderada       Surdez profunda       Surdo cegueira

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Cor dos olhos: \_\_\_\_\_ Cabelos: \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo:  O  A  B  AB      Fator RH:  positivo  negativo

Alergia a alimentos/medicamentos:

\_\_\_\_\_

Tem problema de saúde:  Bronquite asmática  Cardíaco  Celíaco  Diabetes  
 Usa óculos  Outros: \_\_\_\_\_

Em urgência/acidente entrar em contato com: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Recebe atendimento médico regularmente:  Sim  Não      Nome do médico: \_\_\_\_\_

Local de atendimento:  Posto de Saúde  Hospital  
 Outro: \_\_\_\_\_

Tamanho do uniforme: \_\_\_\_\_ Tamanho do tênis: \_\_\_\_\_

Nome de irmãos que frequentam a EEF:	Data Nascimento	Turma
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Recebe bolsa família:  Não  Sim

Autorizados a buscar a criança:

\_\_\_\_\_

### TERMO DE COMPROMISSO DE MATRÍCULA

Assumo total responsabilidade pelas informações descritas nesta ficha cadastral. Comprometo-me a deixar meu (minha) filho(a) \_\_\_\_\_ no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos pais ou responsáveis

Data da matrícula: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor(a)

**GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL.**

**Em, 17 de dezembro de 2014.**

**REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.**

**Em, 17 de dezembro de 2014.**

**SILVIA MARIA LASEK NUNES**

**Prefeita Municipal**

**CRISTIANE RIBEIRO SCHWANTES**

**Secretária Municipal de Educação e Cultura**