

ANEXO 1 – DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA A FUNÇÃO DE FORMADOR(A) MUNICIPAL

Município: TIJUCAS SC
Ofício Nº 319/2025

Data: 08/08/2025

Por meio deste documento, informamos a lista classificatória dos(as) candidatos(as) aprovados(as) no processo seletivo para a função de FORMADOR(A) MUNICIPAL do ProLEEI, no âmbito do Compromisso Nacional Criança Alfabetizada. O processo seletivo foi realizado no período de **30/07/2025 a 06/08/2025**, pela equipe da Secretaria Municipal de Educação, observando os seguintes critérios (marcar os critérios utilizados, **sendo os destacados em negrito critérios obrigatórios**):

OK	Ser profissional do quadro efetivo da Redes Municipal ou da Rede Estadual de Educação
OK	Ter avaliação de desempenho positiva na respectiva rede pública de ensino
OK	Ter curso de graduação em pedagogia concluído.
OK	Ter experiência de docência ou acompanhamento pedagógico em Educação Infantil.
OK	Ter experiência com formação de professores.
OK	Ter atuado como formador(a) municipal no CNCA-LEEI/ 2024 e ter avaliação positiva da respectiva universidade ao qual o candidato estava vinculado.
OK	Ter participado de cursos de aprofundamento nas áreas de Educação Infantil OU linguagens OU leitura e escrita;
	Outros critérios. Descrever:

Dados do(a)s candidato(a)s aprovado(a)s:

Ordem de classificação	Nome completo	E-mail pessoal	Endereço residencial, com cidade e CEP	Telefone com DDD
1º	Carla Bianca Zancanaro Azevedo	carlabiancaazevedo@gmail.com	Rua: Guapeba ,52 88200-000 Tijucas SC	48 99611-1195
2º	Carolina de Amorim Miranda	Carol2017miranda@gmail.com	Rua: Pedro dos Passos Veríssimo 37 88190-000 Gov. Celso Ramos SC	48 99695-6450
3º	Eliana Perpetua de Souza Berlanda	li_psousa@hotmail.com	Rua: Custódio da Silva Geraldo,816 88200-000 Tijucas SC	48 99648-6890

--	--	--	--	--

Este documento deverá ser acompanhado de cópia do RG, CPF e diploma dos(as) candidatos(as) aprovados(as).

Dados do(a)s candidato(a)s suplentes:

Ordem de classificação	Nome completo	E-mail pessoal	Endereço residencial, com cidade e CEP	Telefone com DDD
1º	Não tivemos inscrição			
2º				
3º				
4º				

Este documento deverá ser acompanhado de cópia do RG, CPF e diploma dos(as) candidatos(as) aprovados(as).



Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal de Educação
Carimbo da Secretaria Municipal de Educação

Sheila Dias
Secretária Municipal de Educação
Matrícula 1627