EDITAL Nº 191 DE 12 DE JULHO DE 2023

Torna pública as inscrições para o Curso de Formação de Cuidadores de Idosos aos munícipes residentes no Município de Não-Me-Toque (RS).

O **MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE/RS,** por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, em ação conjunta do Conselho

Municipal do Idoso (CMI) e em conformidade com a Lei 13.019/2014, através de Termo de Colaboração com a Organização da Sociedade Civil: Lar do Idoso São Vicente de Paulo, torna público o presente Edital de Chamamento Público, que visa ofertar aos munícipes residentes no presente município Curso de Formação de Cuidadores de Idosos, voltado a formar pessoas aptas ao atendimento domiciliar e/ou institucional, em consonância com as políticas públicas do idoso em âmbito municipal, a ser financiado integralmente com recursos do Fundo Municipal do Idoso.

1. **DO OBJETO E METODOLOGIA**
	1. Constitui objeto do presente Edital, fornecer gratuitamente aos munícipes nãometoquenses curso de formação de idosos, voltado a capacitar pessoas ao atendimento domiciliar e/ou institucional, em consonância com as políticas públicas do idoso em âmbito municipal.
	2. O curso ofertado é uma proposta educativa que possibilitará preparar seus alunos para o atendimento ao idoso, tanto no seu domicílio, quanto em Instituições de Longa Permanência de Idosos.
	3. O curso será constituído por um conjunto de etapas pedagógico-didáticas que permeiam teoria e prática, totalizando 172 horas teóricas e 40 horas de estágio.
	4. Ao final do curso, o (a) aluno (a) que tiver a nota mínima exigida em todos os componentes curriculares, inclusive no estágio, bem como a frequência mínima de 75% receberá o Certificado de Conclusão do Curso.
	5. As aulas teóricas serão desenvolvidas quinzenalmente, durante quatro meses, nas sextas-feiras à noite (18h30min às 22hs) e nos sábados pela manhã e tarde (08hs às 12hs e das 13h30min às 18hs), totalizando 10 finais de semanas.
	6. As aulas possuem previsão de início em 1º de setembro do corrente ano e serão ministradas no formato híbrido, junto ao Centro de Referência em Assistência Social (CRAS), sita na Rua Fernando Sturm, nº 172, bairro centro, neste Município.
2. **DA INSCRIÇÃO E NÚMERO DE VAGAS**
	1. Os interessados em inscrever-se no curso, deverão comparecer ao Centro de Referência em Assistência Social (CRAS), localizado na Rua Fernando Sturm, nº 172, bairro centro, neste Município.
	2. O período de inscrição será de 17 a 28 de julho de 2023, no horário compreendido das 8h30min às 11h e das 13h30min às 17h, exceto feriados e finais de semana.
	3. O interessado além de preencher a ficha de inscrição (anexo I) a ser disponibilizada no ato, deverá apresentar os seguintes documentos:
		1. Cópia da Cédula de Identidade (CI/RG) e Cadastro da Pessoa Física (CPF);
		2. Comprovante de endereço;
		3. Comprovante de escolaridade (histórico escolar).
	4. Na inexistência de comprovante de endereço em nome próprio do inscrito, este deverá preencher declaração de coabitação (anexo II) e apresentar comprovante de endereço da pessoa com quem reside.
	5. Terão sua inscrição homologada os inscritos que possuírem:
		1. Escolaridade completa no ensino fundamental (até o 9º ano);
		2. Tenha 18 (dezoito) anos completos na data da inscrição;
		3. Sejam residentes no município de Não-Me-Toque (RS).
	6. Serão fornecidas 35 (trinta e cinco) vagas para o curso de formação em cuidadores de idosos.
3. **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**
	1. É de inteira responsabilidade dos candidatos a autenticidade das informações e documentos apresentados, sendo que, qualquer omissão de informação que interfira na atividade será desclassificada.
	2. O aluno ao assumir a responsabilidade de participar do curso não poderá abandoná-lo sem a sua conclusão.
	3. Havendo abandono injustificado, o inscrito ficará impossibilitado de realizar novas inscrições em cursos fornecidos na mesma área.

NÃO-ME-TOQUE/RS, 12 DE JULHO DE 2023

GILSON DOS SANTOS

PREFEITO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **FICHA DE INCRIÇÃO** |
| NOME: |
| RUA: | Nº |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: |
| RG: | CPF: |
| DATA DE NASCIMENTO: | IDADE: |
| TELEFONE/WHATSAPP: |
| E-MAIL (caso possuir): |
| ESCOLARIDADE:( ) Ensino Fundamental Completo;( ) Ensino médio;-( ) Graduação;( ) Pós-graduação. |
| MOTIVO DA INSCRIÇÃO:( ) Trabalhou com idoso e deseja voltar;( ) Trabalha com idosos;( ) Está desempregado;( ) Tem emprego e deseja ser cuidador de idosos;( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Através do presente, venho requerer minha inscrição no Curso de Formação de Idosos, fornecido pelo Município de Não-Me-Toque/RS em parceria com o Conselho Municipal do Idoso - CMI, declarando ciência dos termos do Edital e assumindo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e me comprometendo ater frequência mínima de 75% do curso, sob pena de não receber o certificado de conclusão e ser penalizada de indeferimento de inscrição em novos cursos fornecidos na mesma área. Não-Me-Toque/RS \_\_\_ de julho de 2023.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura) |

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE COABITAÇÃO

Pelo presente documento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador da Cédula de Identidade (CI) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no Cadastro da Pessoa Física (CPF) sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que resido em coabitação com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na Avenida/Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste Município, o qual possui relação de ( ) conjugê ( ) união estável ( ) parentesco.

Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_ de julho de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)