



Município de Capanema - PR

DECRETO Nº 7.206, DE 10 DE MARÇO DE 2023.

Regulamenta a política de ampliação de vagas de creche e dá outras providências.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Art. 1º As vagas de creches em período integral disponibilizadas pelo Município de Capanema, a partir desta data, seguirão critérios de pontuação contidos no Anexo I deste Decreto.

Art. 2º Conforme as vagas em creches para período integral forem sendo disponibilizadas, seu preenchimento se dará por avaliação da Comissão de Avaliação para Concessão de Vaga.

Parágrafo único. Comporá a Comissão de Avaliação para Concessão de Vaga:

- I- Lessir da Silva, Conselho Tutelar;
- II- Rejane Beatriz Hryciuk, Conselho Tutelar;
- III- Ivani Wons Moré, Conselho Tutelar;
- IV- Jaqueline Maria Fagundes, Assistente Social CRAS;
- V- Jucieli da Silva, Secretaria da Família e Desenvolvimento Social;
- VI- Camila da Silva Prestes, Secretaria de Educação e Cultura;
- VII- Jane Massola, Mulher Empresária;
- VIII- Dorvalina Pietrobon, Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente;
- IX- Heverton Carlos Veit, Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente;
- X- Helena Fusiger, Representante da Comunidade;
- XI- Antônio Madson da Costa Maciel, Representante da Comunidade e Instituições Religiosas;
- XII- Deise Tatiane Bernardi, Representante dos CMEIs;
- XIII- Giselda da Rosa, Agencia do Trabalhador;
- XIV- Ana Caroline Bantle – Secretaria de Saúde;



Município de Capanema - PR

Art. 3º Os responsáveis pelas crianças que solicitarem vaga em período integral deverão comparecer ao Centro Municipal de Educação Infantil onde o aluno estiver matriculado, para efetivar o pedido junto a Coordenação do CMEI, nos dias a serem definidos e divulgados.

Paragrafo Unico: O cadastramento de que trata o artigo anterior acontecerá uma vez no início de cada ano letivo a fim de composição da fila de espera com base nos critérios elencados pela Comissão.

Art. 4º Durante o ano, os novos pedidos deverão ser realizados com as coordenações dos CMEIs (creches), que encaminharão os cadastros até o dia 25 de cada mês, ou em caso de o mesmo acontecer em feriado ou final de semana, no primeiro dia útil posterior.

Art. 5º A avaliação se dará por critérios que receberão um valor e a soma dos itens resultará na pontuação final para organização da lista de prioridades.

Art. 6º Para o requerimento das vagas que trata este Decreto, deverá ser preenchido o formulário contido no Anexo I.

Art. 7º A Comissão de Avaliação para Concessão de Vaga se reunirá munida de documentos e então deliberará pela pontuação, organização da fila de espera e ampliação de carga horária da vaga, obedecendo os critérios objetivos, os quais se perfazem na maior pontuação auferida de acordo com o Anexo I.

Art. 8º A Comissão de Avaliação para Concessão de Vaga se reunirá mensalmente, preferencialmente até o dia 10 de cada mês para deliberar por ampliação de vagas.

Art. 9º A concessão de matrículas para tempo integral será feita de acordo com o número de vagas dentro do limite prudencial.

Art. 10º As vagas e ampliações de que trata o presente decreto referem-se as solicitações gerais, de modo que casos que representam vulnerabilidade social serão priorizados e encaminhados pelo Conselho Tutelar e Secretaria da Família e Desenvolvimento Social, com relatório apresentando os fatos que tornam o pedido prioritário.

Art. 11º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação e revoga o decreto 6.750 de março de 2020.



Município de Capanema - PR

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná: Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, aos 10 dias do mês de março de 2023.


Américo Bellé
Prefeito Municipal

Publicação: DIOEM	
Data	<u>10 / 03 / 23</u>
Edição n°	<u>1157</u> Pág(s) <u>203</u>

Nome da criança: _____ Data de nascimento: _____ CMEI: _____ Turma: _____ _____ Período: _____ Telefone para contato: _____ Aceitaria outro CMEI? SIM () Não () Qual? _____ _____					Pontos
Composição familiar:	Nome _____ Idade _____ Data nascimento: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Apenas um Genitor na casa: 15 pontos 2 ou mais adultos: 5 pontos
	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	
	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	
	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	Nome _____ Idade _____ Data nascimento.: _____ _____ Vinculo familiar: _____ Est. _____ Civil: _____ Escolarização _____ _____ Trabalha Local: _____ Salário _____ Estuda Local: _____	

	Local: _____	Local: _____	Local: _____	Estuda Local: _____	
Alguém na família possui necessidades especiais limitantes/ mobilidade	Quem _____ Restrição: _____				Sim 05 pontos
Programa social:	<input type="checkbox"/> Auxilio Brasil Valor recebido:	<input type="checkbox"/> Luz Fraterna	<input type="checkbox"/> Leite das Crianças <input type="checkbox"/> Vale Gás	<input type="checkbox"/> Não faz parte dos programas sociais listados	2 pts por programas

Renda familiar per capita:	<input type="checkbox"/> 0,0 à 300,00 reais (20pts)	<input type="checkbox"/> 300 à 650,00 reais (15 pts)	<input type="checkbox"/> 650,00 à 1300,00 (10 pts)	<input type="checkbox"/> 1300 00 à 1950,00 (5pts) <input type="checkbox"/> acima de 1950,00 (não pts) Valor: _____	
Tipo de domicilio:	<input type="checkbox"/> cedido (5 pts)	<input type="checkbox"/> alugado <input type="checkbox"/> até 300,00 reais (12 pts) <input type="checkbox"/> 300,00 à 600 reais (7 pts) <input type="checkbox"/> 600,00 à 1000 reais (5pts) <input type="checkbox"/> acima de 1000 reais(não pts)	<input type="checkbox"/> financiado <input type="checkbox"/> parcela até 600,00 reais (10pts) <input type="checkbox"/> parcela de 600,00 à 1000,00 (5 pts) <input type="checkbox"/> acima de 1000,00 (não pts)	<input type="checkbox"/> próprio	

		Valor pago _____	Valor pago: _____		
Família possui automóvel:	() sim	() não	Qual: _____		
EM CASO DE PAIS SEPARADOS					
O outro genitor contribui com pensão alimentícia:	() Sim, acima de 400 reais (2 pts) Quanto _____	() Sim, menos de 400 reais (5 pts) Quanto _____	() Sim, menos de 200 reais (10 pts) Quanto _____	() Não contribui (15 pts)	

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e tenho conhecimento de que poderão ser expostas a comunidade e investigadas pela Comissão.

Assinatura do solicitante