



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77 – Fundada em 09/10/1993
Rua: Adalto Ferreira da Motta - 271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES
Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 05/2025 - APAE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

A APAE de Conceição do Castelo torna público que realizará Processo Seletivo para contratação Pessoa Jurídica para prestação de serviços de Oficineiros. A contratação se dará por Contrato Temporário de Prestação de Serviços. O processo seletivo reger-se-á pelas normas contidas neste edital e legislação pertinente em vigor.

1 – DOS CARGOS

N.º de Vagas: 05

- 01 – Instrutor para oficina de Artes - Pintura em Tela
- 01 – Instrutor para oficina de Ecoterapia
- 01 – Instrutor para oficina de Música – viola e violão
- 01 – Instrutor para oficina de Educação Física – Psicomotricidade e Hidroginástica
- 01 – Instrutor para oficina de Teatro e Dança
- 01 – Instrutor para oficina de Informática

2 - DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAR SERVIÇO OU PARTICIPAR DO PROCESSO SELETIVO

- 2.1. Os candidatos deverão preencher todas as condições especificadas no presente documento de divulgação, dentre elas:
- 2.2 - Ser brasileiro nato, naturalizado ou com visto permanente;
- 2.3 - Ter, na data da inscrição, idade mínima de 18' (dezoito) anos completos;
- 2.4 - Todos os candidatos, no ato da convocação para a admissão, devem possuir, em sua integralidade, a documentação (pessoal e acadêmica) necessária para o cargo, conforme especificado;
- 2.5 - É de total responsabilidade do candidato o custeio de despesas com deslocamento, acomodação e alimentação, na ocasião de sua participação nas diversas etapas do processo seletivo.
- 2.6 - Não se enquadrar nas vedações do Art. 45. Inciso II da Lei 13.019/2014.
- 2.7 - Não ter contrato rescindido com o município de Conceição do Castelo, através de procedimento administrativo de sindicância;



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993
Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES
Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

3 - DAS INSCRIÇÕES

3.1 - Para inscrever-se, os candidatos interessados deverão encaminhar os documentos em único **envelope lacrado e identificado** e entregar diretamente na secretaria da APAE (Rua Adalto Ferreira da Motta nº271- Centro, Conceição do Castelo – ES) no horário de 07:00 às 11:30 e de 13:30 as 16:30 de segunda a quinta feira e de 07:00 as 11:30 nas sextas feiras.

3.2 - Para efeito da inscrição, o candidato preencherá formulário padrão com letra legível, não podendo haver rasuras ou emendas, nem omissão de dados neles solicitados, sob pena de indeferimento da inscrição, **DEVENDO FAZER JUNTADA DA DOCUMENTAÇÃO ABAIXO, em cópia autenticada:**

Obs: No ato da inscrição se o candidato comparecer de posse dos documentos originais e uma cópia simples, o mesmo poderá ser autenticado por um funcionário da APAE, em hipótese alguma será autenticado documento após encerrado o prazo de inscrição.

3.3 - DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DOS REQUISITOS BÁSICOS

PESSOA JURÍDICA

- a) Cartão CNPJ
- b) Contrato Social ou Certificado de MEI
- c) Certidão Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista
- d) Documentos dos sócios

3.4 - DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO

- a) Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso;
- b) Certificados de cursos na área;
- c) Carteira de Trabalho, Contrato de Trabalho e Declaração de tempo de serviços.
- d) Comprovação de Prestação de Serviços para APAES ou afins

Obs. Será aceito o somatório de cursos para atingir a quantidade de horas exigida. O certificado de curso apresentado como comprovação de Requisitos Básicos poderá ser utilizado também para comprovação de Qualificação Profissional);

3.5 - - O requerimento de inscrição deverá ser entregue **FORA DO ENVELOPE** e está disponibilizado no **Site** da APAE, disponível no endereço <http://apaees.org.br/conceicao-do-castelo/home>

3.6 - Sendo constatada, a qualquer tempo, como falsa, qualquer documentação entregue, será cancelada a inscrição por ventura efetivada e anulados todos os atos dela decorrentes, respondendo ainda seu autor, pela inveracidade, na forma de Lei.



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

2 - DAS ETAPAS E PONTUAÇÃO

- 1 - Entrevista..... 60 PONTOS
- 2 - Análise de título..... 40 PONTOS

4.1 - Quadro de Avaliação:

	MÁXIMO de PONTOS
ENTREVISTA	60
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	40
1. Certificado de Conclusão de Curso Superior na área	10
2. Certificado ou declaração de prestação de serviços em APAE ou Instituições correlatadas - (01 pontos a cada mês)	20
3. Curso com carga horária acima de 100 horas	10
TOTAL	100

Obs. Serão aceitos Certificados de atividades afins e correlatadas, que serão avaliados pela Comissão de Avaliação. Será permitido apresentar quantos cursos o candidato tiver, inclusive somatório de cursos para atingir a carga horária requerida.

5- DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

5.1 .Em caso de empate na nota final, os critérios de desempate seguirão a seguinte ordem:

- 5.1.1 Obtenção de maior nota na entrevista;
- 5.1.2 Obtenção de maior nota prova de títulos;
- 5.1.3' Maior idade dentre os empatados;

6 - CRONOGRAMA DE AÇÕES DO PROCESSO SELETIVO

- 6.1. Inscrições: 06/02/2025 a 17/02/2025
- 6.2. Entrevista: 18/02/2025
- 6.3. Divulgação do resultado preliminar: 18/02/2025
- 6.4. Prazo para recurso: 19 e 20/02/2025
- 6.5. Divulgação do resultado final: 21/02/2025



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000, Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

7 – DO PRAZO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

- 09 meses (01 de março de 2025 a 30 de novembro de 2025)

8 – HABILITAÇÃO, ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E VALORES

OBJETO	Instrutor para oficina de Artes - Pintura em Tela
CARGA HORÁRIA SEMANAL	10 horas
DIAS POR SEMANA	03
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 1.616,00
HABILITAÇÃO	Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade

OBJETO	Instrutor para aulas de Ecoterapia
CARGA HORÁRIA SEMANAL	06
DIAS POR SEMANA	01
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 2.262,00
HABILITAÇÃO	Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade

OBJETO	Instrutor para oficinas de música – viola e violão
CARGA HORÁRIA SEMANAL	08 horas
DIAS POR SEMANA	02
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 1.970,00
HABILITAÇÃO	Registro na Ordem dos Músicos e Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

OBJETO	Instrutor para aulas de Educação Física – Psicomotricidade e Hidroginástica
CARGA HORÁRIA SEMANAL	7:30 horas
DIAS POR SEMANA	03
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 1.416,00
HABILITAÇÃO	Diploma de Educador Físico e Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade.

OBJETO	Instrutor para oficinas de Teatro e Dança
CARGA HORÁRIA SEMANAL	08 horas
DIAS POR SEMANA	01
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 1.970,00
HABILITAÇÃO	Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade

OBJETO	Instrutor para oficinas de Informática
CARGA HORÁRIA SEMANAL	08 horas
DIAS POR SEMANA	02
REMUNERAÇÃO MENSAL	R\$ 1.265,00
HABILITAÇÃO	Certificado ou Declaração de atuação na área de no mínimo de 100 horas de atividade



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

9 - DAS CONDIÇÕES GERAIS

1. A participação do candidato no processo seletivo implicará o seu pleno conhecimento e aceitação das normas e condições estabelecidas neste processo seletivo, das quais não poderá alegar desconhecimento, sendo, igualmente, de sua responsabilidade o acompanhamento das informações conforme descritas no Edital, através dos telefones da instituição (28) 3547-1883/ 99939 1600;
2. De acordo com a necessidade da APAE de Conceição do Castelo, dentro do prazo de validade do processo seletivo realizado, poderá ser efetuado novo processo seletivo, referente as ocupações diversas ou para a mesma função aqui selecionada, caso o número de candidatos selecionados seja insuficiente;
3. Este processo seletivo terá prazo determinado, podendo o contrato ser rescindido a qualquer momento de acordo com avaliação da Entidade;
4. O não comparecimento a qualquer etapa implicará na exclusão automática do candidato do processo seletivo;
5. É obrigação do candidato zelar pela fidelidade das informações prestadas, bem como a atualização de dados relativos a endereço, e-mail e telefone;
6. A participação neste processo seletivo implicará no conhecimento das informações prestadas bem como de suas etapas.
7. A permanência do profissional está condicionada a verificação do seu desempenho para o cargo de que trata este processo seletivo, e, se evidenciada a insuficiência de desempenho profissional, acarretará em rescisão contratual;
8. Qualquer pedido de esclarecimento quanto aos dispositivos deste documento deverá ser encaminhado para o e-mail da instituição (apaeconce@outlook.com), no prazo de 01 (um) dia útil, a contar da data de divulgação deste edital.
9. Qualquer pedido de esclarecimento quanto aos resultados deste processo seletivo deverá ser encaminhado para o e-mail da instituição (apaeconce@outlook.com), no prazo de 01 (um) dia útil, a contar da data de divulgação dos resultados conforme cronograma mencionado acima.
10. Se os pedidos de esclarecimento previstos nos itens 8 e 9 não forem feitos no prazo assinalado, pressupõe-se que os elementos fornecidos são claros e precisos para permitir a plena participação no processo seletivo.



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

11. A aprovação e convocação do candidato no processo seletivo não lhe asseguram o direito de contratação, mas apenas sua expectativa, segundo a ordem de classificação.

12. Todas as publicações oficiais referentes ao presente processo seletivo serão feitas no Site <http://apaees.org.br/conceicao-do-castelo/home>), e no mural da APAE Conceição do Castelo.

13. De acordo com a legislação processual civil em vigor, é a Comarca de Conceição do Castelo o foro competente para julgar as demandas judiciais decorrentes do presente processo seletivo simplificado.

14. Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pela Comissão Coordenadora do Processo Seletivo Simplificado.

Conceição do Castelo – ES. 06 de fevereiro de 2025.

Presidente da APAE de Conceição do Castelo.

Eliomar Mareto



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993

Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES

Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

OFICINA: _____

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:	NÚMERO DE FOLHAS:
----------------------	-------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
NOME: _____	
CI / CNPJ: _____	CPF: _____
ENDEREÇO: _____	

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	TELEFONE: _____

Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências estabelecidas no Edital 04/2025.

Declaro ainda que assumo total responsabilidade pelas informações e pela veracidade dos documentos entregues no ato da inscrição.

Conceição do castelo, ES. ____ de ____ de 2025.

Ass. Candidato: _____

Ass. APAE: _____

Destaque aqui e entregue ao candidato

		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2025			
NOME: _____			
DATA: ____/____/2025	Nº INSCRIÇÃO ____	Nº FOLHAS: ____	
Ass. APAE: _____			