### SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL ADESÃO AO PROGRAMA DE FRENTES EMERGENCIAIS DE TRABALHO EDITAL N.º 01, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2021

A Prefeitura Municipal de Santo Antônio da Patrulha, em conformidade com a Lei Municipal n.º 5.057, de 3 de outubro de 2006, alterada pela Lei Municipal n.º 7.201, de 8 de agosto de 2014 e pela Lei Municipal nº 8.659 de 09 de fevereiro de 2021, e com o Decreto n.º 699 de 14 de agosto de 2014, torna público que estão abertas inscrições para seleção de interessados, com vistas à adesão ao Programa de Frentes Emergenciais de Trabalho, conforme normas contidas neste Edital e na legislação pertinente.

A divulgação oficial do inteiro teor deste Edital e dos demais editais será por meio de publicação no diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Sul, da Federação das Associações de Municípios do Rio Grande do Sul – FAMURS e no site do Município, valendo destas publicações a contagem dos prazos para recurso ou prática dos atos vinculados.

É obrigação do candidato, acompanhar todos os editais referentes ao andamento da presente seleção.

### 1. DAS VAGAS

O Programa Frentes Emergenciais de Trabalho, é destinado ao resgate dos vínculos social e produtivo de trabalhadores desempregados do Município de Santo Antônio da Patrulha, e à promoção de melhorias das condições de vida das famílias em situação de vulnerabilidade. Serão disponibilizadas 20 (vinte) Bolsas de Incentivo à Qualificação Profissional, mais cadastro reserva. Dessas 20 (vinte) Bolsas, 2 (duas) serão destinadas a moradores de rua, visando incluí-los na sociedade.

### 2. DA CAPACITAÇÃO

A capacitação será ministrada por órgãos municipais com experiência na formação e qualificação de mão-de-obra, sob a coordenação da Secretaria do Trabalho e do Desenvolvimento Social.

### 3. DO PROCESSO DE INSCRIÇÃO PARA ADESÃO

3.1. A adesão ao Programa deverá ser solicitada em formulário próprio (Anexo I) fornecido pela Secretaria Municipal do Trabalho e Desenvolvimento Social (SMTDS) devendo estar

subscrito pelos diferentes proponentes e encaminhado à Secretaria Geral de Governo, Planejamento e Gestão (SEGPG), para conferência e homologação.

- 3.2. O período de inscrição será de 02 de março de 2021 a 04 de março de 2021, no horário das 13h às 17h, junto à Secretaria Municipal do Trabalho e Desenvolvimento Social, situada na Avenida Cel. Victor Villa Verde, 126, Centro, Santo Antônio da Patrulha, RS.
- 3.3. As condições de participação no programa, ficam limitada a uma pessoa por família e serão observadas as seguintes prioridades mediante seleção simples. São os seguintes requisitos:
- I. Estar em situação de desemprego;
- II. Residir no Município a, no mínimo, 2 (dois) anos;
- III. Ter idade mínima de 16 (dezesseis) anos;
- IV. Permanecer no programa por no mínimo 06 (seis) meses.
- 3.4. Para a inscrição os interessados deverão apresentar os seguintes documentos (**original e cópia**) e, no que couber assinar as respectivas declarações, sob sua responsabilidade de acordo com Ficha de Inscrição (Anexo I).
- I. Identidade oficial com foto;
- II. CPF
- III. Carteira de Trabalho e Previdência Social constando o último contrato de trabalho, bem como assinar a declaração de desemprego com indicação de data;
- IV. Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone fixo) atual, bem como anterior, que comprove no mínimo 2 (dois) anos de residência no município, sendo que na impossibilidade de apresentação deste último, deverá apresentar declaração da concessionária dos serviços contendo data de início da titularidade da economia em nome do candidato; ou contrato de aluguel; ou, caso resida com outros familiares, apresentar declaração do proprietário do imóvel, com firma reconhecida em cartório, declarando a residência do interessado e respectivo período, de modo a verificar se superior a dois anos(Anexo II); ou, ainda, apresentar comprovante de inscrição ativa no bolsa família, no Município de Santo Antônio da Patrulha, contendo data de início, para verificar se superior a

dois anos:

- V. Certidão de nascimento ou identidade dos integrantes do grupo familiar;
- VI. Assinar declaração (Anexo I) para comprovar que está ciente de que deverá iniciar participação em curso de aperfeiçoamento de no mínimo 20 (vinte) horas, no prazo máximo de 120 (cento e vinte dias) a partir do início das atividades no programa, sob pena de desligamento do mesmo; ou caso não seja alfabetizado, apresentar comprovante de matrícula no ensino regular ou alfabetização de jovens e adultos, estes últimos no ato da inscrição;
- VII. Folha Resumo do Cadastro Único do Governo Federal, fornecida pelo CRAS.
- 3.5. A não apresentação dos documentos inviabilizará a inscrição.
- 3.6. O preenchimento da ficha de inscrição será efetuado por servidor municipal habilitado, no local, dia e hora de inscrição, conferida e assinada pelo candidato, onde declarará sob pena da Lei que todas as informações anotadas na ficha são verdadeiras, que tem pleno

conhecimento e aceita integralmente as normas, condições e exigências estabelecidas no presente edital.

3.7. Verificado a qualquer tempo o recebimento de inscrição que não atenda ou omita aos requisitos fixados, a mesma será cancelada sem prejuízo de sanções de ordem civis e penais.

### 4. DA SELEÇÃO

- 4.1. No caso do número de inscrição superar o de vagas, a preferência para a participação no Programa será definida mediante aplicação, pela ordem, dos seguintes critérios:
- I. Homens e mulheres chefes de família;
- II. Maior tempo de desemprego;
- III. Família com maior número de integrantes com idade inferior a 16 (dezesseis) anos e superior a 60 (sessenta anos);
- IV. Família com integrantes portadores de necessidades especiais ou doença crônica;
- V. Família com menor renda per capita.
- 4.2. A seleção será realizada em etapa única e consistirá em seleção simples conforme os critérios especificados neste edital;

### 5. DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS

- 5.1. Os candidatos habilitados serão apresentados em lista de classificação;
- 5.2. Na hipótese de igualdade de classificação final terá preferência sucessivamente, o candidato que atender aos requisitos previstos no item 4.1 deste edital.

### 6. DO RECURSO

O candidato que desejar contestar a classificação ou a não homologação de inscrição, deverá realizar solicitação através do Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Santo Antônio da Patrulha, destinando a Secretaria Geral de Governo, Planejamento e Gestão – SEGPG, apresentando o motivo de sua contestação e dados de contato.

### 7. DO INGRESSO

7.1. A homologação dos inscritos será publicada no diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Sul, da Federação das Associações de Municípios do Rio Grande do Sul – FAMURS e no site do Município, valendo destas publicações a contagem dos prazos para recurso ou prática dos atos vinculados.

- 7.2. O ingresso do Programa obedecerá à ordem rigorosa de classificação dos candidatos de acordo com a necessidade do Município.
- 7.3. O candidato que por qualquer motivo não iniciar no período de atuação determinada pela Administração Pública, perderá o direito a vaga.
- 7.4. O local de trabalho e as atividades a serem desenvolvidas pelos bolsistas serão definidos pela Coordenação do Programa, sem direito de escolha pelo bolsista.

### 8. DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

- 8.1. A jornada de atividades no programa são de 34 horas semanais.
- 8.2. As relações e os direitos estabelecidos pelo Programa terão vigência de 6 (seis) meses, prorrogável uma vez pelo mesmo período, não acarretarão outros encargos que não os previsto na Lei, nem vínculo empregatício de qualquer espécie entre Prefeitura do Município e os beneficiários.
- 8.3. Os candidatos selecionados e convocados, para efeito de preenchimento das vagas disponíveis, ficam sujeitos à apresentação dos documentos que comprovem a veracidade de suas informações.
- 8.4. A inexatidão das afirmativas e irregularidades nos documentos, ainda que verificadas posteriormente, eliminarão o candidato.
- 8.5. Os inscritos remanescentes ficarão em lista de espera, podendo ser chamados para substituírem participante do Programa, em caso de desistência, para concluir o tempo faltante de contrato.
- 8.6. O bolsista poderá ser excluído do Programa nas seguintes hipóteses:
- I. Atrasos reiterados no local de apresentação que inviabilize o trabalho, pois serão considerados falta;
- II. Faltas não justificadas;
- III. Indisciplina, descumprimento de horário de trabalho e frequência insuficiente para os cursos de aperfeiçoamento profissional, do ensino regular ou da alfabetização de jovens e adultos.
- 8.7. Utilizar, obrigatoriamente, os equipamentos de Proteção Individual em todas as atividades do Programa, as quais serão definidas por Decreto.
- 8.8. Justificar as faltas com Atestado Médico em caso de doença, e com Certidão de Óbito no caso de perda de familiar de primeiro grau.
- 8.9. As vagas que surgirem no Programa, em face da desistência de bolsistas ou porque o titular perdeu o direito a bolsa, poderão ser preenchidas imediatamente por outro candidato, observadas a ordem de classificação e os critérios de desempate previsto no item 4.1 deste edital.
- 8.9 Todas as publicações oficiais referentes a presente seleção serão publicada no diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Sul, da Federação das Associações de

Municípios do Rio Grande do Sul – FAMURS e no site do Município <a href="http://www.santoantoniodapatrulha.rs.gov.br">http://www.santoantoniodapatrulha.rs.gov.br</a>.

### 9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DOS CONCURSOS

PROCEDIMENTOS	DATAS
Publicação do Edital	26/02/2021
Período de Inscrição, presencial – Local Secretaria Municipal	02/03/2021 a 04/03/2021
do Trabalho e Desenvolvimento Social.	
Edital de Publicação das Inscrições Homologadas com a	05/03/2021
devida Classificação - Lista Preliminar	
Período de Recurso - Solicitação via Protocolo Geral da	08/03/2021
Prefeitura Municipal de Santo Antônio da Patrulha, destinado	
a Secretaria Geral de Governo, Planejamento e Gestão -	
SEGPG.	
Edital de Publicação das Inscrições Homologadas com a	09/03/2021
devida Classificação - Lista Definitiva	
Período de atendimento na Secretaria Geral de Governo,	10/03/2021 a 12/03/2021
Planejamento e Gestão – SEGPG para encaminhamento do	
seguro conforme contato do responsável atendente.	

Santo Antônio da Patrulha, 25 de fevereiro de 2021.

Rodrigo Gomes Massulo Prefeito Municipal

Registre-se e publique-se

Gerusa Silveira da Silva Secretária do Desenvolvimento Social

## ANEXO I

Professional Responsável	
Nome :	
Data de Nascimento	Natural
Estado Clvil: ( ) Solteiro ( ) Cas	Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado/Divorciado ( ) Viúvo ( ) Unido Estável
Escolaridade:	
RG:	CPF
CTPS	SERIE
Nº do NIS - Cadastro Único:	
Endereço (Rua, Av.):	
Bairro:	
Tempo de Moradia:	Ponto de Referência:
Telefones:	
Localização do Domicilo: ( ) Urbano (	oano ( ) Rural ( ) Assinale caso seja de um Abrigo
Indicação de Beneficiário do Seguro	
Name:	
Parentesco:	
O candidato declara estar ciente de que deverá aperfeiçoamento de no mínimo 20 (vinte) horas, no prazo partir do inicio das atividades no programa, sob pena de seja alfabetizado, apresentar comprovante de matricula jovens e adultos, estes último no ato da inscrição.	O candidato declara estar ciente de que deverà iniciar participação em curso de aperfeiçoamento de no mínimo 20 (vinte) horas, no prazo máximo de 120 (cento e vinte) dias a partir do inicio das atividades no programa, sob pena de destigamento do mesmo; ou caso não seja attabetizado, apresentar comprovante de matricula no ensino regular ou attabetização de jovens e adultos, estes último no ato da inscrição.
Utilização de vale transporte ( ) Sim ( ) Não	Sim ( ) Nibo
Linha	Empresa
Santo Antônio da Patrulha,	ap ap

### ANEXOII

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(estado civil). (profixslao), portador(a) do RG n." (nome comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2" da Lei 7.115/83), que o Sr. (a) (nacionalidade). (estado civil), (estado civil), (estado civil), (oraplemento). (complemento). (complemento). (complemento). (complemento). (DF), desde — de — de — (Bua). (bairro). (data desde quando reside no endereço). (DF), desde — de — de — (data desde quando reside no endereço).	(nome completo).	(nacionalidade),	
SECLARO para fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (arr. 2" da Lei completo).  (nacionalidade), (nacionalidade), (estado civil), (estado civil), (estado civil), (complemento). (Rua) (Rua) (Rua) (n."), (complemento). (cidade) - (UF), desde de minha propriedade, no ndereço. (complemento). (DF), desde de de de (asimo), (bairro), (cidade) - (UF), desde de de de de (asimo), (data se a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob a penas da lei, assino para que produza seus efeitos legais.	(estado civil),	(profissão), portador(a) do RG r	n.*
ompleto). (nacionalidade), (estado civil), (orgino circinalidade), (orgino civil), (estado civil), (estado civil), (estado civil), (complemento). (Complemen	DECLARO para fins de	comprovação de residência, sob as pe	mas da Lei (art. 2" da Lei
ompleto). (racionalidade), (estado civil), (estado civil), (estado civil), (egas emissor), é residente e domiciliado no imóvel de minha propriedade, no ndereço. (complemento), (UF), desde de de de (na), (bairro), (bairro), (bairro) de de de de (data estade no endereço).	7.115/83), que o Sr. (a)		amou)
otegio emissor), è residente e domiciliado no imóvel de minha propriedade, no ndereço	completo).	(nacionalidade),	(cstado civil),
otegio emissor), è residente e domiciliado no imóvel de minha propriedade, no ndereço		_ (profitsão) portador (a) do RG n."	
Se de de de de de de de las declarações ac	órgão emissor), é resi	dente e domiciliado no imóvel d	le minhu propriedade, no
be de de de	сиделеско		
de de de	(00)	uplemento),	(bairro),
abilidade pelas declarações ac			35
or ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob s penas da lei, assino para que produza seus efeitos legais.	lesde quando reside no end	ετεςο).	
s penas da lei, assino para que produza seus efeitos legais.	Por ser a expressão da veru	lade, assumindo inteira responsabilidade	e pelas declarações acima sob
	is penas da lei, assino para	que produza seus efeitos legais.	

Assinatura do declarante com firma reconhecida em Cartório

Nome	Parentesco	Made	PCD (finice - mental- visual - multiples)	Escalaridade	Occapação Beneficio - estudante referenciar a escola	Rendiments Més	Nº Moses Tratalhades	Renda Total Ano

Programme.	tox.Apr	esented	es - Orig	simal a C	Sépha .
SPECIAL SPECIA	200 Miles	10000	5-7-5	A STATE OF THE STA	

- ( ) Folha Resurto Cadúnico (CRAS)
- ( ) Cópia Identidade
- ( ) Cópia CPF
- [ ] Cópia Carteira Trabalho dados de identificação e os 3 (três) últimos contratos
- [ ] Cópia certidão de nascimento dos integrantes da familia (OBS: de acordo com a folha resumo)
- [ ] Comprovante de Residência com no mínimo 02 (dois) anos de moradia no município (água, fuz, matricula escotar filhos, aluguet, entre outros...)

## ANEXO III

## DECLARAÇÃO

Eu . inscrito (a) no
CPF n° declaro ter ciência que a Bolsa de Incentivo a
Qualificação Profissional, sem vinculo empregatício, além das autas do curso que será
disponibilizado com carga horária mínima de 20 (vinte) horas terá como atividades a execução
de serviços gerais de limpezas externas, ou seja, limpeza e manutenção da ruas, calçadas, praças,
e outros bens públicos, com base no Art. 8º do Decreto nº 699 de 14 de Agosto de 2014.
Declaro inclusive, que utilizarei todos os equipamentos individuais os quais me serão fornecidos,
sob pena de suspensão e até mesmo cancelamento da Bolsa de Incentivo a Qualificação
Profissional, com base no Art. 6°, inciso IV, Parágrafo Único da Lei nº 7.201 de 08 de Agosto
de 2014.
Declaro também, estar ciente de que a carga horária de desempenho das atividades vinculada a
Bolsa Auxilio é de 34 (trinta e quatro) horas semanas, podendo haver expediente aos sábados,
com base no Art. 6°, inciso I, Paragrafo Único da Lei nº 7.201 de 08 de Agosto de 2014.
Santo Antônio da Patrulha, de

Assinatura do declurante