



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

Prefeitura Municipal de Chapadão do Sul Estado de Mato Grosso do Sul

Avenida Onze, 1045-Centro | CEP 79.560-000 | Chapadão do Sul – MS
Telefone: (67) 3562 5680 | CNPJ - 24.651.200/0001-72
Diário Oficial do Município de Chapadão do Sul/MS - DOSUL - criado pela Lei Municipal nº 605, de 21 de Março de 2007, para publicações dos atos oficiais dos Poderes Executivo e Legislativo.
E-mail: diariooficial@chapadaodosul.ms.gov.br

PODER EXECUTIVO

João Carlos Krug
Prefeito Municipal

João Roque Buzoli
Vice-Prefeito

Itamar Mariani
Secretário de Finanças e Planejamento

Ivanor Zorzo
Secretário de Obras, Transportes e Serviços Públicos

Valeria Lopes dos Santos
Secretária de Saúde

Raquel Ferreira Tortelli
Secretária de Administração

Agnes Marli Maier Scheer Miler
Secretária de Governo

Maria das Dores Z. Krug
Secretária de Assistência Social

Guerino Perius
Secretário de Educação e Cultura

Ricardo Estefano Enderle Bannak
Secretário de Infraestrutura e Projetos

Jose Teixeira Junior
Secretário de Desenvolvimento Econômico e Meio Ambiente

Alessandra Schweter Dutra
Secretário de Esporte, Juventude e Lazer

Marcelo Jose Lacerda Flores
Ouvidor Municipal

Lucas Ricardo Cabrera
Controlador Interno

PODER LEGISLATIVO

Airton Antonio Schwantes
Presidente

André Ricardo dos Anjos
2º Vice-Presidente

Vanderson Cardoso dos Reis
2º Secretário

Marcelo da Costa
Vereador

Emerson Willian de Freitas Nunes
Vereador

Alírio José Bacca
1ª Vice-Presidente

Alline Krug Tontini
1ª Secretária

Almira Conelheiro Alves Souza
Vereadora

Cicero Barbosa dos Santos
Vereador

PODER EXECUTIVO

EDITAL Nº 002/2023 – RETIFICAÇÃO

JOÃO CARLOS KRUG, Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, após análise da Comissão competente resolve **RETIFICAR** os itens 3.3; 3.4 e Anexo IV do Processo Seletivo Simplificado para Constituição do Banco de Reserva da Função Docente Temporária na Rede Municipal de Ensino – Chapadão do Sul – MS, nº 001/2023, publicado no Diário Oficial nº 2.991, de 17 de abril de 2023.

RESOLVE:

I – RETIFICAR os itens 3.3 e 3.4, conforme segue:

ONDE CONSTOU:

3.3 CARGOS – RURAL

MODALIDADE DE APOIO ESPECIAL	REQUISITOS DE ESCOLARIDADE E DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDOS PARA ATUAÇÃO	VALOR HORA/AULA
APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	Licenciatura em Pedagogia acrescido de Pós em Educação Especial ou em outras áreas do conhecimento da Educação Especial.	R\$ 26,69

3.3 CARGOS – URBANO

MODALIDADE DE APOIO ESPECIAL	REQUISITOS DE ESCOLARIDADE E DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDOS PARA ATUAÇÃO	VALOR HORA/AULA
APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	Licenciatura em Pedagogia acrescido de Pós em Educação Especial ou em outras áreas do conhecimento da Educação Especial.	R\$ 26,69



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

PASSA A CONSTAR:

3.3 CARGOS – RURAL

MODALIDADE DE APOIO ESPECIAL	REQUISITOS DE ESCOLARIDADE E DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDOS PARA ATUAÇÃO	VALOR HORA/AULA
APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	Licenciatura Plena acrescido de Pós em Educação Especial ou em outras áreas do conhecimento da Educação Especial.	R\$ 26,69

3.3 CARGOS – URBANO

MODALIDADE DE APOIO ESPECIAL	REQUISITOS DE ESCOLARIDADE E DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDOS PARA ATUAÇÃO	VALOR HORA/AULA
APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	Licenciatura Plena acrescido de Pós em Educação Especial ou em outras áreas do conhecimento da Educação Especial.	R\$ 26,69

II – RETIFICAR o Anexo IV, conforme segue:

ONDE CONSTA:

ANEXO IV

Esclarecimentos sobre certificação.

- nome do aluno e, número de seu CPF, **preferencialmente, essas informações garantem identidade única e intransferível, sem que você corra algum risco de não conseguir novamente seu certificado caso ocorra algum problema, ou até de que qualquer pessoa que esteja portando o certificado possa alegar que é seu;** [...]

PASSA A CONSTAR:

ANEXO IV

Esclarecimentos sobre certificação.

- nome do aluno e, número de seu CPF, essas informações garantem identidade única e intransferível.

III – Retificar os anexos I – A e anexos I – B

ONDE CONSTA:



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

ANEXO I – A

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – RURAL

Exmo. (a). Sr. Secretário de Educação do Município de Chapadão do Sul.

NOME:			FOTO (obrigatória)
DATA NASC.:	CIDADE:	UF:	
SEXO:	RAÇA/COR:		
CPF:	PIS/PASEP:		
RG/ORGÃO EXPEDIDOR:		DATA de EMISSÃO:	
NOME da MÃE:			
NOME do PAI:			
TELEFONE ATUALIZADO			
ENDEREÇO:		Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	E-mail:		
FORMAÇÃO NÍVEL SUPERIOR:			
GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			
PÓS-GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			

1- ETAPA PRETENDIDA :

1. () Educação Infantil	() PRÉ-ESCOLA
2. () Ensino Fundamental – Anos Iniciais	() 1º AO 5º ANO
3. () Ensino Fundamental – Anos Finais	() ARTE () CIÊNCIAS () EDUCAÇÃO FÍSICA () HISTÓRIA () GEOGRAFIA () LINGUA INGLESA () MATEMÁTICA () LINGUA PORTUGUESA
4. () APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	

Declaro que tenho total conhecimento do Edital Nº 001/2023 do Processo Seletivo Simplificado de Professores e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação e preenchimento total e correto do presente formulário, implicará no cancelamento da inscrição.

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

ANEXO I – B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – URBANO

Exmo. (a). Sr. Secretário de Educação do Município de Chapadão do Sul.

NOME:			FOTO (obrigatória)
DATA NASC.:	CIDADE:	UF:	
SEXO:	RAÇA/COR:		
CPF:	PIS/PASEP:		
RG/ORGÃO EXPEDIDOR:		DATA de EMISSÃO:	
NOME da MÃE:			
NOME do PAI:			
TELEFONE ATUALIZADO			
ENDEREÇO:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	E-mail:		
FORMAÇÃO NÍVEL SUPERIOR:			
GRADUAÇÃO		ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO
1ª			
2ª			
3ª			
PÓS-GRADUAÇÃO		ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO
1ª			
2ª			
3ª			

1- ETAPA PRETENDIDA :

1. () ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS FINAIS	() ARTE
2. () APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	() MATEMÁTICA

Declaro que tenho total conhecimento do Edital Nº 001/2023 do Processo Seletivo Simplificado de Professores e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação e preenchimento total e correto do presente formulário, implicará no cancelamento da inscrição.

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

PASSA A CONSTAR:

ANEXO I – A

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – RURAL

Exmo. (a). Sr. Secretário de Educação do Município de Chapadão do Sul.

NOME:		FOTO	
DATA NASC.:	CIDADE:		UF:
SEXO:	RAÇA/COR:		
CPF:	PIS/PASEP:		
RG/ORGÃO EXPEDIDOR:	DATA de EMISSÃO:		
NOME da MÃE:			
NOME do PAI:			
TELEFONE ATUALIZADO			
ENDEREÇO:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	E-mail:		
FORMAÇÃO NÍVEL SUPERIOR:			
GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			
PÓS-GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			

1- ETAPA PRETENDIDA:

1. () EDUCAÇÃO INFANTIL	() PRÉ-ESCOLA
2. () ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS	() 1º AO 5º ANO
3. () ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS E/OU ANOS FINAIS	() ARTE () CIÊNCIAS () EDUCAÇÃO FÍSICA () HISTÓRIA () GEOGRAFIA () LINGUA INGLESA () MATEMÁTICA () LINGUA PORTUGUESA
4. () APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	

Declaro que tenho total conhecimento do Edital Nº 001/2023 do Processo Seletivo Simplificado de Professores e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação e preenchimento total e correto do presente formulário, implicará no cancelamento da inscrição.

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.992 |

Terça-feira | 18 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

ANEXO I – B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – URBANO

Exmo. (a). Sr. Secretário de Educação do Município de Chapadão do Sul.

NOME:			FOTO
DATA NASC.:	CIDADE:	UF:	
SEXO:	RAÇA/COR:		
CPF:	PIS/PASEP:		
RG/ORGÃO EXPEDIDOR:		DATA de EMISSÃO:	
NOME da MÃE:			
NOME do PAI:			
TELEFONE ATUALIZADO			
ENDEREÇO:		Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	E-mail:		
FORMAÇÃO NÍVEL SUPERIOR:			
GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			
PÓS-GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO	
1ª			
2ª			
3ª			

5. ETAPA PRETENDIDA:

1. () ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS E/OU FINAIS	() ARTE
	() MATEMÁTICA
2. () APOIO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO	

Declaro que tenho total conhecimento do Edital Nº 001/2023 do Processo Seletivo Simplificado de Professores e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação e preenchimento total e correto do presente formulário, implicará no cancelamento da inscrição.

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato

IV – O cronograma do edital, publicado na página 15 do Diário Oficial nº 2.991, do dia 17 de abril de 2023, permanecerá inalterado.