

## **CURSO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INFANTIL**

### **EDITAL**

---

#### **COORDENAÇÃO**

Flavia de Figueiredo de Lamare (Creche/Cogepe)

Késia Pereira de Matos D´Almeida (Creche/Cogepe)

Silvia Lacouth Motta (Creche/Cogepe)

#### **1 – OBJETIVO**

Contribuir para que profissionais de Educação Infantil possam ampliar suas perspectivas de trabalho, bem como refletir sobre sua prática cotidiana, no sentido de melhorar a qualidade no atendimento da criança de zero a cinco anos.

#### **2 - DESCRIÇÃO**

O curso tem carga horária de 116 horas, referentes às aulas teórico-práticas. Nas quais são articulados diversos saberes, visando a discussão a prática profissional, tendo como cerne o planejamento e a reflexão continuada individual e coletiva de análises. As aulas serão realizadas de forma presencial.

#### **3 – PÚBLICO - ALVO**

O curso é dirigido a alunos tenham Ensino Médio completo portadores de diploma reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC.

#### **4 - Nº DE VAGAS**

São destinadas 40 vagas.

## **5 - CARGA HORÁRIA**

116 horas.

## **6 - REGIME E DURAÇÃO**

As aulas acontecerão de 27 de março a 10 de julho de 2024, às quartas-feiras, das 8 às 17 horas.

## **7 - ORGANIZAÇÃO**

O Curso é composto por disciplinas organizadas por áreas de estudo interligadas em unidades, com ênfase em educação e saúde, numa perspectiva interdisciplinar, sendo:

- Unidade I composta pelas disciplinas: Movimentos Sociais e Políticas da Educação Infantil; Trabalho de Nutrição e Saúde na Educação Infantil;
- Unidade II composta pelas disciplinas: Fundamentos Pedagógicos da Educação Infantil e Psicologia Educacional e Educação Inclusiva;
- Unidade III composta pelas disciplinas: Educação, Ensino e Pesquisa na Educação Infantil; Sessão Especial e Oficinas de Música, Teatro e Corpo e Movimento no trabalho com as diferentes linguagens.

As aulas são interativas, visando à participação dos alunos nas discussões e constituições de processos de (re) significações dos fazeres e saberes ligados a Educação Infantil.

Fazem parte dos recursos metodológicos: debates, aulas passeio, dinâmicas de grupos, construção de memorial, seminários, atividades artísticas e corporais, e diferentes recursos audiovisuais, bem como exposição dialogada, entre outras possibilidades.

## **8 - PROCESSO DE SELEÇÃO**

O processo de seleção será realizado da seguinte forma:

**8.1** Etapa classificatória: na primeira etapa será realizada análise documental de caráter eliminatório. Serão eliminados os candidatos que não entregarem todos os documentos exigidos para inscrição, vide abaixo:

- Formulário de Inscrição preenchido com letra legível e assinado;
- Formulário de autodeclaração de negros [pretos e pardos] ou indígenas e que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas (Anexo I e Anexo II – opcional)
- Carta de liberação da instituição (caso esteja trabalhando - opcional);
- Carta de intenção (“Por que desejo fazer o curso”);
- Cópia do certificado de conclusão do Ensino Médio (frente e verso);
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Comprovante de residência;
- 2 (duas) fotos 3x4 recentes

**8.2** Etapa classificatória: na segunda etapa será realizada análise da carta de intenção (item 8.1) e **entrevista**. Quando o quantitativo de candidatos exceder a oferta de vagas, as prioridades serão:

- para os profissionais da rede pública municipal e estadual;
- trabalhadores (as) que atuam em fundações e instituições sem fins lucrativos;
- moradores do território.

**8.3** - Inspirado na [Portaria da Presidência Fiocruz nº 491, de 20 de setembro de 2021](#) o curso terá reserva de vagas para ações afirmativas.

**8.4** - A portaria citada no item anterior determina que um mínimo de 30% das vagas dos cursos ou programas serão direcionadas para as ações afirmativas, obedecendo os seguintes critérios:

- I – 20% (vinte por cento) das vagas serão destinadas a candidatos que se autodeclarem negros (pretos e pardos);
- II - 7% (sete por cento) das vagas serão destinadas a candidatos que se declarem pessoas com deficiência;

III - 3% (três por cento) das vagas serão destinadas a candidatos que se autodeclarem indígena.

**8.5** - O quadro de oferta de vagas será:

<b>QUADRO DE VAGAS</b>				
<b>AÇÕES AFIRMATIVAS(30%)</b>			<b>AMPLA CONCORRÊNCIA (70%)</b>	<b>TOTAL DE VAGAS (100%)</b>
<b>NEGRO (PRETOS E PARDOS)</b>	<b>PESSOAS COM DEFICIÊNCIA</b>	<b>INDÍGENA</b>		
<b>8</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>40</b>

**8.6** - Todos os candidatos concorrerão em igualdade de condições no que se refere aos critérios de avaliação e aprovação, considerando o requerimento de condições que garantam isonomia ao candidato com deficiência para a participação no certame conforme no Decreto 9.508/2018.

**8.7** - Os candidatos que se declararem pessoa com deficiência ou que se autodeclararem negros [pretos e pardos] ou indígenas e que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas, deverão preencher os formulários dos Anexos I e ou II.

## **9 - INSCRIÇÕES**

**9.1.** Inscrições pelo Sistema de Gestão Acadêmico (SIGA) / Sistema de Envio e análise de documentos (SEAD).

1º Cadastro no sistema de inscrições na Fiocruz no site: [www.sigaeps.fiocruz.br/inscricao](http://www.sigaeps.fiocruz.br/inscricao)

2º Envio da documentação obrigatória para o sistema de documentações no link: <http://www.sead.epsjv.fiocruz.br/login>

**É necessário realizar as duas etapas para a confirmação da inscrição.**

**OU**

## 9.2 - Inscrições presenciais

As inscrições estarão abertas no período de 19 de fevereiro a 01 de março de 2024, na Secretaria Escolar da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio, Av. Brasil, 4365, Setor E – Manguinhos – Rio de Janeiro, no horário de 8 às 17 horas.

## OBSERVAÇÕES

- ✓ Inscrições com documentação incompleta serão desclassificadas.
- ✓ Não serão aceitas inscrições fora do período destinado a inscrição;

## 10 – MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão comparecer à Secretaria Escolar da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio, Av. Brasil, 4365, Setor E – Manguinhos – Rio de Janeiro/RJ, **no dia 27 de março de 2024 (primeiro dia de aula)**, no horário de 8 às 17 horas, para efetivar a matrícula apresentando 2 fotos 3x4.

## 11 – CRONOGRAMA

ETAPA	PERÍODO
Inscrição	19 de fevereiro a 01 de março de 2024
Análise da carta de intenção e entrevista	04 a 15 de março de 2024
Resultado final	18 de março de 2024
Matrícula e Início das aulas	27 de março de 2024
Término das aulas	10 de julho de 2024

## 12 - CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM

Como forma de avaliação do aluno será considerada:

- Frequência igual ou superior a 75% no curso, não podendo exceder 50% de faltas por unidade;
- Participação nas aulas;

· Construção e entrega de memorial narrando memórias da pessoa e do profissional da educação, tendo como base também o processo formativo vivido no curso.

### **13 - CERTIFICADO DE CONCLUSÃO:**

Serão conferidos certificados de Desenvolvimento Profissional em Educação Infantil aos alunos que apresentarem 75% de frequência no curso e que obtiverem média final igual ou maior que 6,0 (seis) e entrega do memorial e participação nas aulas.

### **14 - INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- ✓ Curso é gratuito
- ✓ Modalidade: Presencial

### **15 - DAS NORMAS COMPLEMENTARES**

A Vice Direção de Ensino e Informação reservam-se o direito de alterar o calendário do curso mediante solicitação da Coordenação, de acordo com as circunstâncias que assim o justifique, dando ciência aos interessados no portal [www.epsjv.fiocruz.br](http://www.epsjv.fiocruz.br) e no endereço eletrônico [www.processoseletivo.epsjv.fiocruz.br](http://www.processoseletivo.epsjv.fiocruz.br)

Os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital serão analisados pela Vice Direção de Ensino e Informação e encaminhados para decisão da Direção na EPSJV.

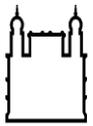
### **16 - OUTRAS INFORMAÇÕES**

Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio - Fiocruz - Secretaria Escolar

E-mail: [secesc.epsjv@fiocruz.br](mailto:secesc.epsjv@fiocruz.br)

Telefone: (21)3865-9865, 3865-9801, 3865-9805, 3865-9800

Endereço: Av. Brasil, 4365 - Manguinhos - RJ - CEP:21045-360



**ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO**  
**CURSO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INFANTIL**  
**ANEXO 1**  
**FORMULÁRIO – PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

1- Nome do requerente:

2- Data de nascimento:

3- Telefone:

4- E-mail

5- Identidade:

6- Órgão Expedidor:

7- CPF:

8- Tipo de deficiência:

- (     ) Deficiência física
- (     ) Deficiência auditiva
- (     ) Deficiência visual
- (     ) Deficiência intelectual
- (     ) Transtorno do Espectro Autista
- (     ) Deficiência múltipla

Especificações sobre a deficiência (exemplo: para deficiência visual, informar se é cegueira, baixa visão ou visão monocular):

---

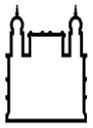
---

---

Especifique necessidades adaptativas do curso a partir da sua deficiência:

---

---



**DECLARO** que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas para pessoas com deficiência, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Desenvolvimento Profissional em Educação Infantil, da Creche Fiocruz, em parceria com a Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio - Fundação Oswaldo Cruz.

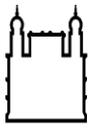
**DECLARO**, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

**DECLARO** concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Candidato(a)



**ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO**  
**CURSO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INFANTIL**  
**ANEXO 2**  
**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO**

1- Nome do requerente:

2- Data de nascimento:

3- Telefone:

4- E-mail

5- Identidade:

6 - Órgão Expedidor:

7 - CPF:

**DECLARO** que sou cidadão(ã) afrodescendente ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como ( ) **preto** ( ) **pardo** ( ) **indígena** e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Desenvolvimento Infantil, da Creche Fiocruz em parceria com a Escola Politécnica de Saude Joaquim Venâncio - Fundação Oswaldo Cruz.

**Declaro**, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

**DECLARO** concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

No caso de indígena, poderão apresentar, de forma opcional, documentos complementares que reforcem a sua declaração.