



Professor substituto temporário - Edital nº 53/2023.

Convocação

Convocação dos candidatos a professores substitutos vinculados ao Edital nº 53/2023 e suas retificações, conforme classificações e cronograma citados neste documento.

Ficam convocados, os candidatos a professores substitutos vinculados ao Edital nº 53/2023 e suas retificações, das classificações constantes do quadro à comparecerem presencialmente para os procedimentos assinalados no dia e horário indicados abaixo.

! O candidato que possuir algum impedimento judicial, administrativo ou não atender às normas do edital, suas retificações e a legislação vigente, não estará habilitado para ser contratado.

Regional

Geral

A Coordenação Regional de Ensino de Sobradinho convoca os candidatos para:

Banca de aptidão

Entrega de documentos - Contratação Temporária

Bloqueio de carência para
Contratação Temporária

Local: Coordenação Regional de Ensino de Sobradinho (Expansão Urbana Setor Oeste/COER, Q1 AE 4, Sobradinho II)

Telefone de Contato.: (61) 3901-3770

E-mail: unigep.sobradinho@edu.se.df.gov.br

Site CRE Sobradinho : <https://sobradinho.se.df.gov.br/>



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de educação

Cronograma

Componente Curricular	Turno		Classificação								Dia	Hora
	Diurno	Noturno	AMPLA		PCD		PNP		HIPO			
			De	Até	De	Até	De	Até	De	Até		
Artes	X		1	20	1	1	1	5	-	-	22/01/2024	09:00
Ciências Naturais	X		1	40	1	1	1	10	-	-	22/01/2024	09:30
Educação Física	X		1	30	1	2	1	8	1	1	22/01/2024	10:00
Filosofia	X		1	4	-	-	-	-	-	-	22/01/2024	10:30
Sociologia	X		1	8	-	-	1	2	-	-	22/01/2024	10:30
Biologia	X		1	10	-	-	1	3	-	-	22/01/2024	11:00
Física	X		1	5	-	-	-	-	-	-	22/01/2024	11:00
Química	X		1	5	-	-	1	1	-	-	22/01/2024	11:00
Geografia	X		1	30	-	-	1	6	-	-	22/01/2024	13:00
História	X		1	20	1	1	1	5	1	1	22/01/2024	13:30
Inglês	X		1	35	-	-	1	2	-	-	22/01/2024	14:00
Francês	X		1	5	-	-	-	-	-	-	22/01/2024	14:30
Japonês	X		1	3	-	-	-	-	-	-	22/01/2024	14:30
Espanhol	X		1	20	-	-	1	4	-	-	22/01/2024	14:30
Português	X		1	60	1	3	1	12	1	1	23/01/2024	14:00
Matemática	X		1	50	1	1	1	10	-	-	23/01/2024	14:30
Intérprete	X		TODOS OS CANDIDATOS COM APTIDÃO								23/01/2024	15:00
Letras – Libras	X		1	3	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	15:00
Artes		X	1	4	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Atividades		X	1	10	1	4	1	4	1	1	23/01/2024	19:00
Ciências Naturais		X	1	5	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Educação Física		X	1	4	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Filosofia		X	1	4	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Sociologia		X	1	2	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Biologia		X	1	2	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Física		X	1	3	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Química		X	1	4	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Geografia		X	1	5	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
História		X	1	8	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de educação

Inglês		X	1	15	-	-	1	3	-	-	23/01/2024	19:00
Francês		X	1	4	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Japonês		X	1	3	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Espanhol		X	1	8	-	-	-	-	-	-	23/01/2024	19:00
Português		X	1	18	-	-	1	4	-	-	23/01/2024	19:00
Matemática		X	1	10	-	-	1	3	-	-	23/01/2024	19:00
Atividades	X		1	25	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	09:00
Atividades	X		26	50	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	09:30
Atividades	X		51	75	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	10:00
Atividades	X		76	100	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	10:30
Atividades	X		101	125	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	11:00
Atividades	X		126	150	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	13:30
Atividades	X		151	175	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	14:00
Atividades	X		176	200	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	14:30
Atividades	X		201	225	-	-	-	-	-	-	24/01/2024	15:00
Atividades	X		226	250	-	-	-	-	-	-	25/01/2024	09:00
Atividades	X		251	275	-	-	-	-	-	-	25/01/2024	09:30
Atividades	X		276	300	-	-	-	-	-	-	25/01/2024	10:00
Atividades	X		301	350	-	-	-	-	-	-	25/01/2024	10:30
Atividades	X		351	400	-	-	-	-	-	-	25/01/2024	11:00
Atividades	X		-	-	1	17	-	-	-	-	25/01/2024	11:30
Atividades	X		-	-	-	-	1	25	-	-	25/01/2024	13:30
Atividades	X		-	-	-	-	26	50	-	-	25/01/2024	14:00
Atividades	X		-	-	-	-	51	80	-	-	25/01/2024	14:30
Atividades	X		-	-	-	-	-	-	1	8	25/01/2024	15:00



Informações Complementares

A documentação deverá ser entregue contendo todos os documentos exigidos, na seguinte ordem:

- a) Formulário de Informações Cadastrais (INCA);
- b) Declaração de Acumulação (SE ACUMULA);
- c) Carteira de Identidade (Frente e verso) **(CNH - não vale)**;
- d) Comprovante de Situação Cadastral no CPF (Receita Federal);
- e) Diploma de nível superior (frente e verso);
- f) PIS/PASEP com a data de Abertura/Cadastro;
- g) Número da conta corrente no BRB;
- h) Título de Eleitor;
- i) Quitação Eleitoral;
- j) Quitação Militar (Certificado de reservista);
- k) Comprovante de Residência com CEP (Atualizado);
- l) Atestado de prévia aprovação de aptidão física e mental (Original);
- m) Registro no Conselho Regional de Educação Física – CREF (para professores da disciplina de Educação Física);
- n) Certidão de nada consta criminal (Polícia Federal);
- o) Certidão de nada consta criminal (TJDFT ou apresentar certidão do respectivo estado de Residência).

- O envelope contendo a documentação elencada acima deverá ser devidamente identificado com o preenchimento da capa do ANEXO I deste documento, a qual deverá ser colada na frente do envelope.

- Os candidatos que NÃO possuem conta corrente no BRB, receberão orientações após o bloqueio da carência.

- Não será permitida, em hipótese alguma, a aglomeração no local de entrega dos documentos.

- O candidato deverá comparecer ao local indicado no horário estabelecido.

ANEXO I

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
 Coordenação Regional de Ensino do Recanto das Emas

ENVELOPE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO
PROFESSOR SUBSTITUTO 2024 (CAPA)

Nome: <hr/> <input type="checkbox"/> DIURNO <input type="checkbox"/> NOTURNO	Componente Curricular: Classificação:
Possui 2º Graduação (Qual?):	
Habilitação para: <input type="checkbox"/> Núcleo de Internação <input type="checkbox"/> Interprete de Libras <input type="checkbox"/> CIL <input type="checkbox"/> Ensino Especial, Qual? _____ Acumulação de cargo: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<p>DOCUMENTOS ENTREGUES (para uso da UNIGEP)</p> <ul style="list-style-type: none"> () Formulário de Informações Cadastrais (INCA) () Declaração de Acumulação (SE ACUMULA) () Carteira de Identidade (Frente e verso) (CNH - não vale) () Comprovante de Situação Cadastral no CPF (Receita Federal) () Diploma de nível superior (frente e verso) () PIS/PASEP com a data de Abertura/Cadastro () Número da conta corrente no BRB () Título de Eleitor () Quitação Eleitoral () Quitação Militar (Certificado de reservista) () Comprovante de Residência com CEP (Atualizado) () Atestado de prévia aprovação de aptidão física e mental (Original) () CREF (para professores da disciplina de Educação Física) () Certidão de nada consta criminal (Polícia Federal) () Certidão de nada consta criminal (TJDFT ou certidão do estado de Residência) <ul style="list-style-type: none"> • Serão aceitas cópias autenticadas ou CÓPIAS SIMPLES seguidas do ORIGINAL para conferência. • Os formulários e declarações devem ser preenchidos e assinados pelo candidato. 	
Observações (para uso da UNIGEP): <hr/> <hr/>	



FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS - INCA

Matrícula 2024:

DADOS PESSOAIS				
Nome			CPF:	
Endereço			Bairro	
Cidade	UF	CEP	Celular	Telefone
Pai		Mãe		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> 1-Solteiro <input type="checkbox"/> 2-Casado <input type="checkbox"/> 3-Sep. Judicialmente <input type="checkbox"/> 4-Divorciado <input type="checkbox"/> 5-Viúvo <input type="checkbox"/> 6-União Estável		Nome do Cônjuge		
Data de Nascimento / /	Nacionalidade	Naturalidade		UF
Escolaridade: <input type="checkbox"/> 19-Superior Completo	E-MAIL:		PCD: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	PNP: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Raça/Cor: <input type="checkbox"/> 0-Indígena <input type="checkbox"/> 2-Branca <input type="checkbox"/> 4-Preta <input type="checkbox"/> 6-Amarela <input type="checkbox"/> 8-Parda			
Tipo de Habitação: <input type="checkbox"/> 2-Alugada <input type="checkbox"/> 3-Imóvel Funcional <input type="checkbox"/> 4-Cedida <input type="checkbox"/> 6-Alojamento <input type="checkbox"/> 7-Própria-Quitada <input type="checkbox"/> 8-Própria Financiada			Tipo Sanguíneo: <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> O- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> NI Doador de Sangue: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Carteira de Identidade nº	Órgão Expedidor	UF	Data de Expedição / /	
PIS/PASEP nº	Data do Cad. PIS/PASEP / /	Agência BRB	Conta Corrente BRB	
Título de Eleitor nº	Zona	Seção	Município	UF
Certificado Militar nº	Série	Órgão	Ano de Serviço	UF
DADOS DA CARGA				
<u>Componente Curricular:</u>		<u>Série:</u>	<u>Área:</u>	<u>Classificação</u>
<u>CRE:</u>		<u>Unidade de Encaminhamento (Escola/Código):</u>		
<u>Nome do Substituído:</u>		<u>Turno:</u> <input type="checkbox"/> Diurno (M/V) <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno		<u>CH:</u>
<u>Matrícula:</u>				
<u>Motivo da Carência:</u>		<u>Período da Carência:</u>		

Se já possui matrícula na SEEDF, preencher os dados abaixo:

<u>Matrícula:</u>	<u>Período trabalhado:</u>
<u>CRE:</u>	
<u>DISCIPLINA:</u>	

Acumulação de Cargo

Declaro para os devidos fins que () **NÃO** estou nomeado ou designado, ainda que a título precário ou em substituição, para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, conforme vedação prevista no art. 9º, inciso II da Lei 4.266/2008.

SE ACUMULA, PREENCHER DECLARAÇÃO PRÓPRIA

Declaração de bens

Declaro para os devidos fins que, nesta data, o meu patrimônio é constituído dos seguintes bens e valores:

Bens	Valor
() NADA A DECLARAR	

Termo de Responsabilidade de Saúde

Eu, _____, CPF: _____, declaro sob as penas da lei que não me encontro em Licença para Tratamento de Saúde, Licença Gestante ou com Limitação de atividades, e que estou apto(a) a firmar contrato temporário para docência com a SEEDF.

Declaração de Ciência

Eu, _____, RG _____ SSP _____, CPF _____, declaro ter ciência de que fui informado (a) pela Unidade de Gestão de Pessoas-UNIGEP que a carência por mim escolhida no dia _____ de _____ de 2024, **poderá ter um (a) professor (a) efetivo (a) encaminhado (a) a qualquer momento**, durante o ano letivo de 2024, enviado pela erencia de Lotação e Movimentação ou Unidade Regional de Gestão de Pessoas, e que meu vínculo **não gera qualquer direito em pleitear carência(s) ocupada(s) por professor(es) substituto(s)** no âmbito desta Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, independentemente do critério de classificação no certame.

Declaro ter ciência de que, em decorrência da situação apresentada acima, retornarei ao banco de professores substitutos e aguardarei novo contato para suprir carência em quaisquer unidades escolares da rede pública de ensino do Distrito Federal, conforme preconizam as Normas Regulamentadoras da matéria. Declaro ter ciência das normas do processo de contratação temporária regulamentados pelo Edital Normativo nº 53/2023 – SEEDF, pela Lei Distrital nº 4.266/2008 e demais regulamentos vigentes.

Declaração de Penalidades impostas

DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal, que seja incompatível com a nova atividade.

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local e Data Assinatura

Responsável pelo recebimento na CRE

Local e Data Assinatura/Matrícula



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
Subsecretaria de Gestão de Pessoas
Unidade Regional de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO

Nome do contratado/Matrícula

NÃO ACUMULA CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

Declaro para os devidos fins que **NÃO** estou **nomeado ou designado**, ainda que a título precário ou em substituição, para o exercício de **cargo ou função de confiança**, conforme vedação prevista no Art. 9º, inciso II da Lei 4.266/2008.

SIM, ACUMULA CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

O contratado _____, matrícula nº _____, declara estar ciente dos dispositivos dos incisos I e II do § 1º do Art.19 da Lei Complementar 840/11, que regulamenta a acumulação de cargos públicos, prevista na Constituição Federal.

Declaro, ainda que, exerce no(a) _____ (órgão), o cargo/emprego/função de _____ com data de admissão em ____/____/____, no horário das ____ às ____ e das ____ às _____, cujo ingresso nesse(a) cargo/emprego/função ocorreu por meio de _____.

SE JÁ POSSUI MATRICULA NA SEEDF, preencher os dados abaixo:

Matricula: _____

CRE: _____

Cargo: _____

Período trabalhado:

ACUMULAÇÃO DE PROVEDOS DE APOSENTADORIA, PENSÃO OU REFORMA

Declaro que () **acumulo desde a data de** __/__/____/ () **não acumulo** proventos advindos de Aposentadoria(s), Pensão(ões) ou Reforma(s), consoante o disposto no Art. 40 §6º da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988

SE ACUMULA, PREENCHER DECLARAÇÃO PRÓPRIA.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local e Data

Assinatura

*Art. 118. Ressalvados os casos previstos na Constituição, é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.
§ 1º A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, do Distrito Federal, dos estados, dos territórios e dos municípios.
§ 2º A acumulação de cargos, ainda que lícita, fica condicionada à comprovação da compatibilidade de horários.*