



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

EDITAL Nº 006/2025

DIVULGAÇÃO DE VAGAS PARA TEMPO INTEGRAL DA CRECHE MUNICIPAL CÔNEGO AUGUSTO JOSÉ DE CARVALHO DA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE INCONFIDENTES-MG E DE CRITÉRIOS PARA O PREENCHIMENTO DAS VAGAS

O Departamento Municipal de Educação – DME/Inconfidentes-MG, no uso de suas atribuições, divulga as vagas para Educação em tempo integral na Rede Pública Municipal de Inconfidentes.

1. Integram o presente Edital para todos os fins de direito:

Anexo I: Quadro demonstrativo das vagas de educação integral.

Anexo II: Formulário para solicitação de vagas.

Anexo III: Calendário.

2. Da distribuição das vagas:

O presente edital regulamenta o processo de preenchimento de vagas para Educação em tempo integral na rede municipal, evita os desconfortos provocados por eventuais filas e dá um caráter de transparência, impessoalidade e democracia total ao processo.

2.1 O quadro de vagas disponíveis compõe o anexo I deste edital.

3. Da solicitação de vagas:

A solicitação de vagas para Tempo Integral deverá ser realizada, conforme anexo III deste edital, no período compreendido entre os dias **17 e 28 de novembro de 2025**, na **CRECHE MUNICIPAL CÔNEGO AUGUSTO JOSÉ DE CARVALHO**, no seguinte horário: **das 7h às 12h**.

3.1 Formulário de solicitação

Para preenchimento do formulário de solicitação de vagas em Tempo Integral – Anexo II, são necessárias as seguintes informações:



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

- a) 1 foto 3x4
- b) Identificação do aluno – comprovação através de **Certidão de Nascimento da criança;**
e **CPF e RG** (caso tenha);
- c) Identificação dos pais e; ou responsáveis – comprovação através de cópia do **CPF e RG dos pais e; ou responsáveis;**
- d) Endereço completo, comprovação através de **comprovante de residência recente – obrigatoriamente CEMIG;**
- e) Vínculo empregatício de pais e; ou responsáveis – comprovação através de **CTPS e; ou contracheques;**
- f) Beneficiário do “Bolsa Família” – **comprovante de participação** – emitido pelo CRAS;
- g) Inscrito no cadastro único – **comprovante de inscrição** – emitido pelo CRAS;
- h) Informações sobre estado de vulnerabilidade social dos alunos – **Comprovação através de laudo do Conselho Tutelar**, se for o caso.
- i) Marcação da opção de etapa e modalidade de ensino em que pretende matricular a criança - **ANEXO II.**

3.2.1 – A comprovação das informações será exigida no ato de solicitação de vagas.

4. Do posicionamento dos alunos

O processo de posicionamento dos alunos obedecerá aos seguintes princípios:

- a) Os pais e/ou responsáveis pelas crianças que pleitear vaga na escola municipal de Educação integral terão um prazo (anexo III) para solicitá-la.
- b) Caberá à escola, com base nos critérios propostos no item 5 deste edital, analisar as solicitações e matricular os alunos, com base nas prioridades propostas pelos pais; e ou responsáveis, no ato da solicitação;
- c) Com base nos critérios de posicionamento dos alunos, item 5, os alunos serão matriculados. A relação de matriculados será divulgada no site da Prefeitura Municipal de Inconfidentes, no quadro de avisos do DME e na escola da rede municipal de Inconfidentes.

5. Dos critérios para posicionamento e matrícula dos alunos:

De acordo com os critérios propostos no item 5.1 deste edital, será atribuída, para cada indicador, uma pontuação. Com base nesta pontuação, as solicitações mais bem posicionadas serão transformadas em matrículas, obedecidas as vagas disponíveis para cada modalidade/etapa de Educação integral.

5.1 Indicadores para pontuação:

5.1.1 - Ser a mãe ou o pai arrimo de família - 30 PONTOS;

5.1.2 - Ser beneficiário do “Bolsa Família” - 20 PONTOS;

5.1.3 - Estar inscrito no cadastro único - 20 PONTOS

5.1.4 - Ter responsável legal trabalhando formalmente em período integral dentro da área de abrangência da escola - 20 PONTOS

5.1.5 - Residir na área de abrangência da escola - 5 PONTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

5.1.6 - Possuir irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola - 5 PONTOS.

5.2 Critérios de desempate:

Em caso de empate, serão considerados os seguintes critérios de desempate:

5.2.1 - Ser a mãe ou pai arrimo de família;

5.2.2 - Ser beneficiário do "Bolsa Família";

5.2.3 - Estar inscrito no cadastro único;

5.2.4 - Ser responsável legal trabalhando em período integral dentro da área de abrangência da escola;

5.2.5 - Residir na área de abrangência da escola;

5.2.6 - Possuir irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola.

5.3 - Os alunos que não tiverem vagas solicitadas nos prazos delimitados por este edital ficarão na lista de vagas remanescentes.

Inconfidentes/MG, 04 de novembro de 2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG

CEP 37.576-000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO I - Quadro de vagas

Descrição	Número de vagas
Berçário (de 6 meses a 1 ano)	8 vagas
Maternal (de 1 ano a 2 anos)	12 vagas
Jardim I e II (de 2 anos a 3 anos a completar após 31/03/2026)	30 vagas



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES
RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG
CEP 37.576 000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO II - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VAGAS PARA EDUCAÇÃO INTEGRAL

Dados do aluno:

Nome: _____

Dados dos pais e; ou responsáveis:

Nome da mãe: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone da mãe: _____

Nome do pai: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone do pai: _____

Dados do responsável pela matrícula:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____

Opções de matrícula:

() **Berçário** - Creche Municipal Cônego Augusto José de Carvalho.

() **Maternal** - Creche Municipal Cônego Augusto José de Carvalho.

() **Jardim I e II** - Creche Municipal Cônego Augusto José de Carvalho. * A data base para verificação da idade para matrícula é 31 de março do ano da matrícula.

Informações para pontuação:

1. Mãe ou pai é arrimo de família: () sim () não
2. É beneficiário do "Bolsa Família": () sim () não
3. Está inscrito no cadastro único: () sim () não
4. É responsável legal trabalhando em período integral dentro da área de abrangência da escola:
() sim () não
5. Reside na área de abrangência da escola: () sim () não
6. Possui irmão que estude em uma escola pública situada dentro da área de abrangência da escola:
() sim () não

Declaração de responsabilidade

Eu, _____, CPF _____, declaro ser responsável por todas as informações prestadas e atesto, ciente das consequências, que são verdadeiras.

Inconfidentes, ____ de _____ de _____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES
RUA ENGENHEIRO ÁLVARES MACIEL, 190, CENTRO, INCONFIDENTES, MG
CEP 37.576 000 - ☎(35) 3464 1000

ANEXO III - CALENDÁRIO

04 de novembro de 2025	Publicação do edital
De 17 a 28 de novembro de 2025	Prazo para solicitação de vagas
Dia 23 de janeiro de 2026	Publicação do posicionamento dos alunos nas vagas

Comprovante

Eu, _____, funcionário da escola municipal _____, declaro
que recebi a solicitação de vagas para Educação integral para
_____, responsável _____.

Inconfidentes, ____ de _____ de _____.

Assinatura