



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	
CARGO QUE DESEJA CONCORRER: GESTOR ESCOLAR	
CPF	RG

Endereço:		Nº:
Apto:	Bairro:	
Cidade	Estado:	

Telefone:	E- Mail:
-----------	----------

Escola que deseja se localizar:

OPÇÃO 1	
OPÇÃO 2	
OPÇÃO 3	

DECLARO:

☐	Estar em efetivo exercício na área de docência, Coordenação Pedagógica, Inspeção Escolar, ou Gestão Escolar na Rede Municipal.
☐	Possuir no mínimo, 05 (cinco) anos de experiência em função de docência no Magistério.
☐	Possuir habilitação em nível superior em Pedagogia e/ou qualquer área de formação para Professores.
☐	Possuir disponibilidade para cumprir a carga horaria de 40 (quarenta) horas semanais.
☐	Não estar em período de licença sem vencimentos.
☐	Não possuir cargo cumulativo em gestão escolar e assessoramento pedagógico.
☐	Não estar respondendo a inquérito administrativo por participação comprovada em irregularidades administrativas.
☐	Não estar incluído no quadro dos servidores em condição de readaptação de função definitiva ou provisória.

IBIMIRIM - PE, _____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A):



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

(Não rubricar)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO III

TERMO DE CONDUTA ILIBADA

À

Comissão Especial de Execução do Processo de Seleção Simplificada para Gestor Escolar,

Eu, _____,

portador(a) do RG Nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o Nº _____,

declaro sob as penas da lei, para fins de Habilitação para o Processo de Seleção Simplificada Interna para Gestores Escolares do Município de IBIMIRIM-PE, para o cargo de Gestor Escolar – Edital nº 02/2025, que **NÃO ESTOU CUMPRINDO SANÇÃO PENAL CIVIL, ADMINISTRATIVA POR ATOS DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA**, previstos nos artigos 9º, 10º e 11º da Lei Federal Nº 8429/92, aplicada por órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta do Poder Executivo, bem como, pelo Legislativo, Judiciário das esferas Federal, Estadual ou Municipal, bem como me encontro em pleno exercício da minha função.

IBIMIRIM-PE, _____ de _____ 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A):

(Não rubricar)



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO DE TRABALHO

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que eu _____
portador(a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____, possuo
disponibilidade para exercer a função de GESTOR ESCOLAR, na Rede Municipal de Ensino, de
IBIMIRIM-PE, podendo cumprir carga horária semanal de 40 (quarenta) horas de trabalho, com
exercício na Escola em que for localizado(a).

IBIMIRIM-PE, _____ de _____ 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A):
(Não rubricar)



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CARGO CUMULATIVO

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de Habilitação para o Processo de Seleção Simplificada Interna para Gestores Escolares do Município de IBIMIRIM-PE que eu _____

_____ portador(a) do RG Nº _____ e CPF

Nº _____ **NÃO POSSUO CARGO CUMULATIVO EM GESTÃO ESCOLAR E/OU**

ASSESSORAMENTO PEDAGÓGICO na Rede Pública ou Privada de Educação.

IBIMIRIM-PE, _____ de _____ 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A):

(Não rubricar)

(Não rubricar)



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO VI

PLANO ANUAL DE GESTÃO ESCOLAR (Modelo do Plano)

CANDIDATO(A):			
PERÍODO DE VIVÊNCIA DO PLANO			
JUSTIFICATIVA:			
(Elencar os motivos pelos quais quer ser Gestor Escolar, deixando clara sua concepção de gestão)			
OBJETIVO GERAL:			
(Descrever o propósito principal do seu plano de gestão)			
DIMENSÃO	AÇÕES (Descrever 3 ações para cada dimensão)	PERÍODO (Mensal, Bimestral, Semestral)	RESPONSÁVEL(IS) PELA EXECUÇÃO DA AÇÃO
Gestão Administrativa e de Comunicação	Temática 1: promoção da saúde física e mental dos professores e demais profissionais da escola, garantindo um ambiente de trabalho equilibrado e saudável; Temática 2: comunicação interna e externa; Temática 3: desenvolvimento profissional e pessoal através de avaliações de desempenho periódicas e fornecimento de feedback construtivo.		
Gestão de Pessoas	Temática 1: definição de diretrizes para o ensino, metas claras e plano de ação concreto; Temática 2: ações de formação continuada em serviço e troca de experiências vivenciadas; Temática 3: práticas de valorização e reconhecimento do trabalho da equipe escolar.		
Gestão Pedagógica e de Resultados	Temática 1: Vivência curricular, métodos de ensino e aprendizagem, estratégias de avaliação e ações para o sucesso de todos os estudantes; Temática 2: monitoramento sistemático das aprendizagens dos estudantes; Temática 3: criação de um ambiente de acolhimento e cooperação que promova o crescimento pessoal e a aprendizagem para todos.		
Gestão Democrática	Temática 1: envolvimento da comunidade e do Conselho Escolar nas decisões administrativas, financeiras e pedagógicas da escola; Temática 2: fortalecimento do vínculo entre aluno, professor, família e comunidade; Temática 3: criação de espaços formais e informais		



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –
Ibimirim –PE

	para que alunos, pais, responsáveis e funcionários possam expressar suas opiniões, sugestões e preocupações.	E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br	
Gestão Financeira	Temática 1: aplicação dos recursos financeiros da escola - PDDE (planejamento, acompanhamento) e avaliação no uso dos recursos financeiros; Temática 2: prestação de contas e transparência no uso dos recursos; Temática 3: captação de recursos e autonomia financeira.		

(Escrever uma ação em cada linha)

RESULTADO ESPERADO:

(Descrever o resultado esperado e os instrumentos ou canais que mensurarão esses resultados)

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

(Informar formas de acompanhamento e avaliação do plano de ação e em que momentos ocorrerão)

Declaro que o referido PLANO DE AÇÃO será implementado na escola sob minha gestão, no mandato a ser assumido como GESTOR ESCOLAR.

IBIMIRIM-PE, _____ de _____ 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A):

(Não rubricar)

1938

IBIM



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA GESTOR ESCOLAR DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO

ANEXO VII

FORMULÁRIO PRÓPRIO PARA RECURSO

Formulário para **RECLAMAÇÃO ACERCA DA PONTUAÇÃO FINAL** do **PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA INTERNA PARA GESTORES ESCOLARES NO MUNICÍPIO DE IBIMIRIM**

Candidato(a):	
CPF	

Eu, Candidato(a) acima descrito(a) à função de GESTOR ESCOLAR, no **PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA INTERNA PARA GESTORES ESCOLARES NO MUNICÍPIO DE IBIMIRIM**, venho requerer a conferência da minha pontuação na Etapa _____ do referido Processo, fundamentado(a) nos argumentos e explicações abaixo descritas.

RECLAMAÇÃO: _____

JUSTIFICATIVA: _____

Para fundamentar essa petição,

- () encaminho, em anexo, os documentos que comprovam minha argumentação.
() não encaminho, em anexo, documentos para comprovação da minha argumentação.

IBIMIRIM (PE),/...../2025



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Cardeal Arcoverde, 219 – Centro –

Ibimirim –PE

Assinatura do(a) Candidato(a):

E-mail: educacao@ibimirim.pe.gov.br

RECEBIDO em/...../...20..... por.....

(Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)



1938

IBIM