



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

CNPJ: 11.201.252/0001-03

ERRATA Nº 01
EDITAL Nº 001/2022

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo nº01/2022 Simplificado, para seleção de servidores temporários para os cargos de auxiliar de cuidador e cuidador social, além de formação de Cadastro Reserva para atendimento às necessidades de excepcional interesse público do referido Consórcio, torna público a ERRATA junto ao Edital nº 001/2022 para nele fazer constar:

Onde Se Lê:

ANEXO I - QUADRO DE CARGOS, ESCOLARIDADE, CARGA HORÁRIA, REMUNERAÇÃO, NÚMERO DE VAGAS E DE CADASTRO DE RESERVA.

CARGO	ESCOLARIDADE	CARGA HORÁRIA	REMUNERAÇÃO	VAGAS	CADASTRO DE RESERVA
Cuidador Social	Ensino Medio Completo	44 horas semanais	R\$ 1.298,27	01	05
Auxiliar de Cuidador	Ensino Fundamental Completo	44 horas semanais	R\$ 1.219,03	CR	05

Leia-se:

ANEXO I - QUADRO DE CARGOS, ESCOLARIDADE, CARGA HORÁRIA, REMUNERAÇÃO, NÚMERO DE VAGAS E DE CADASTRO DE RESERVA.

CARGO	ESCOLARIDADE	CARGA HORÁRIA	REMUNERAÇÃO	VAGAS	CADASTRO DE RESERVA
Cuidador Social	Ensino Medio Completo	12/36 Horas ou 44 Horas Semanais	R\$ 1.298,27	01	05
Auxiliar de Cuidador	Ensino Fundamental Completo	12/36 Horas ou 44 Horas Semanais	R\$ 1.219,03	CR	05

Endereço: Rua José de Edmar Amaral, 2010 Área Rural, Viçosa-MG

Telefone: 3891-9622

E-mail: casadeacolhimento2009@hotmail.com



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

CNPJ: 11.201.252/0001-03

Onde Se Lê:

5.1.1 A primeira etapa do Processo Seletivo Simplificado será constituída de **prova objetiva** com 20 (vinte) questões de múltipla escolha, compostas por quatro alternativas, sendo apenas uma correta. Todas as questões terão o valor de 1 ponto;

Leia-se:

5.1.2 A primeira etapa do Processo Seletivo Simplificado será constituída de **prova objetiva** com **10 (dez)** questões de múltipla escolha, compostas por quatro alternativas, sendo apenas uma correta. Todas as questões terão o valor de 1 ponto;

Onde Se Lê:

ANEXO V - REQUERIMENTO DE RECURSO

O requerimento de Recurso contra alguma das fases do Processo Seletivo Simplificado deverá ser protocolado, pessoalmente, pelo requerente devidamente identificado com a Cédula de Identidade, dentro do prazo máximo em dias úteis após o dia da divulgação da respectiva fase, na sede do CIACA na Rua José Edmar Amaral, 2010, Barrinha, Viçosa - MG, de 8:30 às 11:30 e 13:30 às 16:30 nos termos seguintes:

- Um formulário para cada recurso preenchido em letra de forma, datilografado ou impresso.
- Os recursos com o mesmo objeto terão apenas uma resposta coletiva.
- É obrigatório a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos e a Assinatura do requerente

Ilmo. (a) Sr. (a)

Presidente da comissão do processo seletivo simplificado 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para Assistência da Criança e do adolescente, interponho recurso contra

Nº da inscrição _____

Eu _____,

abaixo qualificado (a), inscrito (a) no RG sob o nº _____ e no CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Estado de _____, inscrito
(a) no Processo Seletivo Simplificado 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para
Assistência da Criança e do Adolescente, para o cargo de _____
, venho a presença de Vossa senhoria, recorrer do _____
divulgado por esta comissão, conforme prazo legal, pelo (s) motivo(s) abaixo justificado.

Endereço: Rua José de Edmar Amaral, 2010 Área Rural, Viçosa-MG

Telefone: 3891-9622

E-mail: casadeacolhimento2009@hotmail.com



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE

CNPJ: 11.201.252/0001-03

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas neste, assim como nos Editais que regulam o Processo Seletivo nº 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para Assistência da Criança e do Adolescente.

Viçosa, de de 2022.

Assinatura _____

Leia-se:

ANEXO V - REQUERIMENTO DE RECURSO

O requerimento de Recurso contra alguma das fases do Processo Seletivo Simplificado deverá ser protocolado, **via email**, pelo requerente devidamente identificado com a Cédula de Identidade, dentro do prazo máximo em dias úteis após o dia da divulgação da respectiva fase, Um formulário para cada recurso preenchido em letra de forma, datilografado ou impresso.

- Os recursos com o mesmo objeto terão apenas uma resposta coletiva.
- É obrigatório a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos e a Assinatura do requerente

Ilmo. (a) Sr. (a)

Presidente da comissão do processo seletivo simplificado 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para Assistência da Criança e do adolescente, interponho recurso contra

Nº da inscrição _____

Eu _____,

abaixo qualificado (a), inscrito (a) no RG sob o nº _____ e no CPF _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Estado de _____, inscrito (a) no Processo Seletivo Simplificado 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para Assistência da Criança e do Adolescente, para o cargo de _____, Venho a presença de Vossa senhoria, recorrer do _____ divulgado por esta comissão, conforme prazo legal, pelo (s) motivo(s) abaixo justificado.

Endereço: Rua José de Edmar Amaral, 2010 Área Rural, Viçosa-MG

Telefone: 3891-9622

E-mail: casadeacolhimento2009@hotmail.com



ONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE

CNPJ: 11.201.252/0001-03

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas neste, assim como nos Editais que regulam o Processo Seletivo nº 001/2022 do Consórcio Intermunicipal para Assistência da Criança e do Adolescente.

Viçosa, de de 2022.

Assinatura _____