

**SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ**  
**COORDENADORIA DO PROTAGONISMO ESTUDANTIL E EDUCAÇÃO COMPLEMENTAR - COPEs**  
**COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO - CREDE 4**  
**CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM**

**Edital Nº 003/2023 CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM**  
**regulamenta o acesso aos Cursos de Inglês e Espanhol MÓDULO I**  
**do Centro Cearense de Idiomas - Unidade Camocim - Semestre 2023.2**

A Direção do Centro Cearense de Idiomas - Unidade Camocim, usando das atribuições, e tendo em vista o que deliberou a Coordenadoria do Protagonismo Estudantil - COPEs e a Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 4, anuncia que estarão abertas no período de **26 de junho a 28 julho de 2023**, exclusivamente no formato presencial, as matrículas para o acesso ao primeiro semestre do Curso de Inglês e do Curso de Espanhol para os Estudantes das Escolas Públicas da Rede Estadual de Ensino - período 2023.2.

## **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 Os Centros Cearenses de Idiomas - CCI são unidades integradas à Rede Estadual de Ensino para oferta de cursos de Línguas Estrangeiras Modernas aos Estudantes das Escolas Públicas da Rede Estadual de Ensino;

1.2 Os cursos de Inglês e espanhol possuem duração de até 3 (três) anos, organizados em 6 (seis) módulos semestrais, com 60 horas-aulas, totalizando 360 (trezentos e sessenta) horas de carga horária.

1.3 A Seleção regida por este Edital visa selecionar estudantes da Rede Pública Estadual de Ensino para o ingresso no módulo I do Curso de Língua Estrangeira Moderna – Inglês e no módulo I do Curso de Língua Estrangeira Moderna – Espanhol, do segundo semestre de 2023 no Centro Cearense de Idiomas - CCI Unidade Camocim.

1.4 Cada turma será composta por 25 (vinte e cinco) estudantes, respeitando a capacidade física das salas de aula do CCI.

1.5 Podem concorrer a uma vaga prevista neste Edital, os estudantes que estejam cursando o Ensino Médio: 1ª série (preferencialmente), 2ª série e 3ª série, nas Escolas da Rede Estadual de Ensino da Crede 04.

1.6 Os alunos só podem permanecer no curso, **enquanto estiverem regularmente matriculados em uma das escolas públicas de ensino médio do estado do Ceará**, portanto a carga horária na certificação será proporcional aos módulos semestrais cursados.

## **2. DO QUANTITATIVO E DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS**

| <b>CURSO</b>          | <b>MÓDULO</b> | <b>TURMA</b> | <b>DIAS</b>      | <b>HORÁRIO</b> | <b>VAGA(S)</b> |
|-----------------------|---------------|--------------|------------------|----------------|----------------|
| INGLÊS                | I             | T01 - A      | SEGUNDA E QUARTA | 8h às 9h15     | 25             |
| ESPAÑHOL              | I             | T02 - B      | SEGUNDA E QUARTA | 8h às 9h15     | 25             |
| INGLÊS                | I             | T05 - W      | SEGUNDA E QUARTA | 9h30 às 10h45  | 25             |
| INGLÊS                | I             | T15 - M      | TERÇA E QUINTA   | 9h30 às 10h45  | 25             |
| INGLÊS                | I             | T07 - E      | QUARTA           | 15h às 17h30   | 25             |
| <b>TOTAL DE VAGAS</b> |               |              |                  |                | <b>125</b>     |



### 3. DAS MATRICULAS

3.1 As matrículas ocorrerão na secretaria do CCI - UNIDADE CAMOCIM de **26 de junho a 28 julho de 2023**, por meio da Declaração de Interesse confirmada no ato da matrícula; nos horários de 8h às 12h (Manhã) e de 13h às 17h (Tarde).

3.2 No ato da matrícula, o candidato deverá indicar o idioma pretendido, observando os horários disponíveis;

3.3 Na Declaração de Interesse, preenchida no ato da matrícula, o candidato deve optar apenas por 01 (um) curso;

3.4 São condições para a matrícula:

- a) Haver oferta de vagas no CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM;
- b) Ter total disponibilidade nos dias e horários do curso, condições de permanência e possibilidade de deslocamento ao curso duas vezes por semana, sendo este fator de responsabilidade exclusiva dos pais e/ou responsáveis;

3.5 Para a confirmação da matrícula, o **ESTUDANTE** deverá apresentar os seguintes documentos: *(caso seja menor de idade, deverá estar acompanhado de seu responsável)*

a) Boletim escolar:

- Cópia do histórico escolar do 9º ano, para alunos cursando a 1ª série, para análise de notas do componente curricular de Língua Portuguesa e Língua Estrangeira;
- Boletim escolar do 1º ano, para alunos cursando a 2ª série, para análise de notas do componente curricular de Língua Portuguesa e Língua Estrangeira;
- Boletim escolar do 2º ano, para alunos cursando a 3ª série, para análise de notas do componente curricular de Língua Portuguesa e Língua Estrangeira;

b) requerimento de matrícula e termo de compromisso, preenchidos e assinados (anexo I);

c) ficha de matrícula preenchida e assinada (anexo II);

d) termo de autorização e cessão do uso de voz e imagem preenchido e assinado (anexo III);

e) **declaração de frequência para certificação do vínculo escolar do aluno** (solicitar na secretaria da escola de origem);

f) xerox legível do RG e CPF do estudante, na falta destes, Certidão de Nascimento;

g) xerox legível do RG e CPF do pai/mãe, ou responsável legal;

h) xerox legível do passaporte ou cartão de imunização;

i) xerox legível da declaração médica, caso o estudante tenha alguma deficiência; jk) xerox legível do comprovante de endereço;

j) 2 fotos 3x4 recentes;

3.6 Para a confirmação da matrícula, o **PROFESSOR** deverá apresentar os seguintes documentos

a) requerimento de matrícula e termo de compromisso, preenchidos e assinados (anexo I);

b) ficha de matrícula preenchida e assinada (anexo II);

c) termo de autorização e cessão do uso de voz e imagem preenchido e assinado (anexo III);

d) declaração de unidade de trabalho e ordem de contemplação (anexo IV);

e) **declaração de cargo, através do Professor Online, ou cópia do contrato de trabalho para certificação do vínculo escolar do cursista;**

f) xerox legível do RG e CPF do professor, ou Carteira de Habilitação;

g) xerox legível do passaporte ou cartão de imunização;

h) xerox legível do comprovante de endereço;

i) 2 fotos 3x4 recentes;

3.7 Os documentos apresentados pelos estudantes e professores, não poderão conter qualquer emenda ou rasura;

#### 4. DA SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

4.1 Para a classificação das(os) candidatas(os) que farão jus à vaga no CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM, será considerada a maior média aritmética das notas relativas aos componentes curriculares de Língua Portuguesa e Línguas Estrangeiras (inglês ou espanhol) constantes na documentação apresentada pelo candidato.

$$NF = NLP + NLE/2$$

Entende-se por:

NF: Nota Final

NLP: Nota de Língua Portuguesa

NLE: Nota de Língua Estrangeira (inglês ou espanhol)

4.2 A classificação será em ordem decrescente, obedecendo ao número de vagas existentes, e de acordo com a opção do candidato por curso e por turno.

#### 5. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

5.1 Havendo empate, serão utilizados os critérios abaixo listados para fins de classificação, na seguinte ordem:

- a) maior média no componente curricular em Língua Estrangeira;
- b) comprovadamente maior idade.

#### 6. DA ELIMINAÇÃO

Será eliminado da seleção o candidato que:

6.1 Não participar da seleção descrita no item 4.1 deste edital;

6.2 Não comparecer à sede do CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM, de **26 de junho a 28 julho de 2023**, conforme descrito no item 3.5 ou 3.6;

6.3 Usar de fraude em algum momento do processo de seleção e/ou no momento de confirmação de matrícula.

#### 7. DO CRONOGRAMA

| AÇÃO                                                                           | PERÍODO                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| DIVULGAÇÃO                                                                     | de 20 a 23 de junho de 2023          |
| PERÍODO DE MATRÍCULA E ENTREGA DE DOCUMENTOS                                   | de 26 de junho a 28 de julho de 2023 |
| DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO NA SEDE DO CCI - UNIDADE CAMOCIM. | 31 de julho de 2023                  |
| INÍCIO DAS AULAS                                                               | 07 de agosto de 2023                 |

#### 8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 A matrícula do candidato implicará, para todo e qualquer efeito, como forma de expressa concordância, por parte do candidato, com todas as condições e exigências constantes no presente Edital, das quais não poderá alegar desconhecimento em momento algum.

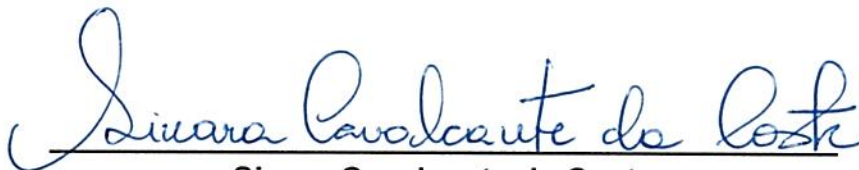
8.2 Os estudantes matriculados deverão manter-se informados sobre todas as normas e prazos do processo seletivo.

8.3 Não haverá devolução de documentos entregues para a seleção dos alunos.



8.4 Os casos omissos e situações não previstas neste Edital serão resolvidos pela Comissão Coordenadora do Processo Seletivo, em consonância com as orientações da CREDE/ SEDUC.

Camocim, 20 de junho de 2023.



**Sinara Cavalcante da Costa**

Diretora Escolar

Centro Cearense de Idiomas - Unidade Camocim

Sinara Cavalcante da Costa  
DIRETORA ESCOLAR  
CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - UNIDADE CAMOCIM  
Mat. 30206617 DCE Nº 102 de 14/06/2022

## ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO – ESTUDANTE

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do RG  
Nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o Nº \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) estu-  
dante \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o Nº \_\_\_\_\_, devidamente matriculado na Escola  
\_\_\_\_\_, venho requerer MATRÍCULA ao Centro Cearense de  
Idiomas - Unidade Camocim, para o estudante acima mencionado no curso de ( ) Língua Inglesa ( ) Língua espa-  
nhola e DECLARO estar ciente de que o(a) estudante deverá atender às normas descritas a seguir:

1. Obedecer e zelar pelo cumprimento do código de ética do CCI;
2. Respeitar colegas, gestores, professores e funcionários;
3. Não fazer uso de tabaco, substância tóxica e bebida alcoólica nas dependências do CCI;
4. Não portar armas, material explosivo ou qualquer instrumento cortante;
5. Não usar roupas inadequadas como short, minissaia, blusas curtas ou decotadas nas dependências do CCI;
6. Frequentar e assistir a todas as aulas de acordo com o horário estabelecido;
7. Não faltar às aulas no período de avaliações;
8. Apresentar atestado médico ou justificativa por escrito em caso de falta;
9. Participar das atividades, eventos, avaliações e cumprir todas as demais orientações e normas definidas pelo CCI;
10. Portar-se com o devido respeito e ordem na sala de aula, nos intervalos, nos locais e nos eventos que o CCI promover ou participar;
11. Portar o material didático do módulo a ser estudado de acordo com o horário de aula;
12. Zelar pelo material didático e devolvê-lo em perfeitas condições de uso ao final de cada módulo;
13. Não utilizar celular ou qualquer outro objeto que seja alheio à aula, salvo quando solicitado pelo professor responsável;
14. Cumprir as exigências curriculares e atingir a média necessária para aprovação em cada módulo;
15. Fazer a rematrícula do(a) estudante ao final de cada módulo;
16. Não abandonar o curso, salvo por motivo justificado, a ser avaliado pela direção do CCI e pela direção da escola de origem.

**COMPROMETO-ME** também a:

17. Zelar pela frequência e permanência do(a) estudante durante os semestres em que estiver matriculado(a);
18. Ressarcir quaisquer danos causados pelo(a) estudante ao patrimônio escolar;
19. Participar das reuniões convocadas pelo CCI;
20. Garantir o deslocamento do(a) estudante durante todo o período do curso.

**DECLARO** ainda ter plena ciência de que:

21. O(a) estudante permanecerá no curso de idiomas do CCI apenas até a conclusão do Ensino Médio;
22. O(a) estudante terá total responsabilidade pela segurança de objetos pessoais e escolares;
23. O CCI não fornece qualquer tipo de medicamento aos estudantes;
24. O CCI não se responsabilizará por roubo, perda ou qualquer dano aos objetos pessoais do(a) estudante, inclusive motos, ciclomotores e bicicletas;
25. O CCI não se responsabilizará por alunos que não estiverem presentes no horário determinado;
26. O(a) estudante poderá ser desligado do curso de Inglês/Espanhol perdendo sua vaga, inclusive para ofertas futuras, caso não cumpra as normas e regras determinadas no presente Termo de Compromisso.

Camocim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante



## ANEXO II – FICHA DE MATRÍCULA – ESTUDANTE

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE         |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------|----------|--|
| NOME:                                 |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| DATA NASC.:                           | /                                | /                                                                  | NATURALIDADE:                                                             |                                                           |                              |                    | UF:             |          |  |
| RG:                                   |                                  |                                                                    | CPF:                                                                      |                                                           |                              | MATRÍCULA SIGE:    |                 |          |  |
| EMAIL:                                |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              | TELEFONE:          | (    )          |          |  |
| ENDEREÇO DO(A) ESTUDANTE              |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| ENDEREÇO:                             |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 | Nº       |  |
| COMPLEMENTO:                          |                                  |                                                                    | BAIRRO:                                                                   |                                                           |                              |                    | CIDADE:         |          |  |
| FILIAÇÃO                              |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| PAI:                                  |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| PROFISSÃO:                            |                                  |                                                                    | TELEFONES:                                                                | (    )                                                    |                              | (    )             |                 |          |  |
| MÃE:                                  |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| PROFISSÃO:                            |                                  |                                                                    | TELEFONES:                                                                | (    )                                                    |                              | (    )             |                 |          |  |
| DADOS DO(A) RESPONSÁVEL               |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| RESPONSÁVEL                           |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| RG:                                   |                                  |                                                                    | GRAU DE PARENTESCO:                                                       |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| CPF:                                  |                                  |                                                                    | TELEFONES:                                                                | (    )                                                    |                              | (    )             |                 |          |  |
| ENDEREÇO:                             |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 | Nº       |  |
| COMPLEMENTO                           |                                  |                                                                    | BAIRRO:                                                                   |                                                           |                              |                    | CIDADE:         |          |  |
| DADOS DA ESCOLA DE ORIGEM             |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| ESCOLA:                               |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| TURNO:                                | MANHÃ (    )                     | TARDE (    )                                                       | NOITE (    )                                                              | INTEGRAL (    )                                           | SÉRIE: (    )                | 1ª SÉRIE (    )    | 2ª SÉRIE (    ) | 3ª SÉRIE |  |
| DETALHAMENTO DA MATRÍCULA             |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| CURSO                                 | (    ) INGLÊS<br>(    ) ESPANHOL | DIAS DA SEMANA<br>(    ) SEGUNDA E QUARTA<br>(    ) TERÇA E QUINTA | OU SOMENTE:<br>(    ) SEGUNDA (    ) TERÇA<br>(    ) QUARTA (    ) QUINTA | PERÍODO DO DIA:<br>(    ) MANHÃ (    ) TARDE (    ) NOITE |                              |                    |                 |          |  |
| DADOS ADICIONAIS                      |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| JÁ ESTUDOU LINGUAS ESTRANGEIRAS ANTES |                                  |                                                                    | SIM (    )                                                                |                                                           |                              | NÃO (    )         |                 |          |  |
|                                       |                                  |                                                                    | QUAL(IS)? (    ) INGLÊS (    ) ESPANHOL                                   |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| PRATICA ATIVIDADES EXTRA-CLASSE?      |                                  |                                                                    | SIM (    )                                                                |                                                           |                              | NÃO (    )         |                 |          |  |
|                                       |                                  |                                                                    | QUAL(IS):                                                                 |                                                           |                              | OUTRAS ATIVIDADES: |                 |          |  |
|                                       |                                  |                                                                    | (    ) ESTÁGIO                                                            |                                                           |                              | _____              |                 |          |  |
|                                       |                                  |                                                                    | (    ) TRABALHO                                                           |                                                           |                              | _____              |                 |          |  |
|                                       |                                  |                                                                    | (    ) GRUPO RELIGIOSO                                                    |                                                           |                              | _____              |                 |          |  |
| (    ) ESPORTE                        |                                  |                                                                    | _____                                                                     |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| (    ) CURSOS LIVRES                  |                                  |                                                                    | _____                                                                     |                                                           |                              |                    |                 |          |  |
| ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE            |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           | ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL |                    |                 |          |  |
| _____                                 |                                  |                                                                    |                                                                           |                                                           | _____                        |                    |                 |          |  |

### ANEXO III – TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DO USO DE VOZ E IMAGEM – ESTUDANTE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG Nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
Nº \_\_\_\_\_ autorizo ao Governo do Estado do Ceará, através do  
Centro Cearense de Idiomas - Unidade Camocim, todos os direitos de utilização e veiculação de voz e  
imagem do(a) meu/minha filho(a) menor de idade por quem sou responsável, sem quaisquer ônus e  
restrições.

Fica ainda autorizada, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da  
veiculação, não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

Camocim, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

**Assinatura do(a) Responsável**



## ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO - PROFESSOR CURSISTA -

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do RG  
Nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o Nº \_\_\_\_\_, devidamente lotado na Escola  
\_\_\_\_\_, venho requerer MATRÍCULA ao Centro Cearense de  
Idiomas - Unidade Camocim, no curso de ( ) LÍNGUA INGLESA ( ) LÍNGUA ESPANHOLA e declaro estar ciente de  
que devo atender às normas descritas a seguir:

27. Obedecer e zelar pelo cumprimento do código de ética do CCI;
28. Respeitar colegas, gestores, professores e funcionários;
29. Não fazer uso de tabaco, substância tóxica e bebida alcoólica nas dependências do CCI;
30. Não portar armas, material explosivo ou qualquer instrumento cortante;
31. Não usar roupas inadequadas como short, minissaia, blusas curtas ou decotadas nas dependências do CCI;
32. Frequentar e assistir a todas as aulas de acordo com o horário estabelecido;
33. Não faltar às aulas no período de avaliações;
34. Apresentar atestado médico ou justificativa por escrito em caso de falta;
35. Participar das atividades, eventos, avaliações e cumprir todas as demais orientações e normas definidas pelo CCI;
36. Portar-se com o devido respeito e ordem na sala de aula, nos intervalos, nos locais e nos eventos que o CCI promover ou participar;
37. Portar o material didático do módulo a ser estudado de acordo com o horário de aula;
38. Zelar pelo material didático e devolvê-lo em perfeitas condições de uso ao final de cada módulo;
39. Não utilizar celular ou qualquer outro objeto que seja alheio à aula, salvo quando solicitado pelo professor responsável;
40. Cumprir as exigências curriculares e atingir a média necessária para aprovação em cada módulo;
41. Fazer a rematrícula do(a) estudante ao final de cada módulo;
42. Não abandonar o curso, salvo por motivo justificado, a ser avaliado pela direção do CCI e pela direção da escola de origem.

**COMPROMETO-ME** também a:

43. Zelar pela frequência e permanência do(a) estudante durante os semestres em que estiver matriculado(a);
44. Ressarcir quaisquer danos causados pelo(a) estudante ao patrimônio escolar;
45. Participar das reuniões convocadas pelo CCI;
46. Garantir o deslocamento do(a) estudante durante todo o período do curso.

**DECLARO** ainda ter plena ciência de que:

47. O(a) estudante permanecerá no curso de idiomas do CCI apenas até a conclusão do Ensino Médio;
48. O(a) estudante terá total responsabilidade pela segurança de objetos pessoais e escolares;
49. O CCI não fornece qualquer tipo de medicamento aos estudantes;
50. O CCI não se responsabilizará por roubo, perda ou qualquer dano aos objetos pessoais do(a) estudante, inclusive motos, ciclomotores e bicicletas;
51. O CCI não se responsabilizará por alunos que não estiverem presentes no horário determinado;
52. O(a) estudante poderá ser desligado do curso de Inglês/Espanhol perdendo sua vaga, inclusive para ofertas futuras, caso não cumpra as normas e regras determinadas no presente Termo de Compromisso.

Camocim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

---

**Assinatura do(a) Professor(a) cursista**



## ANEXO II – FICHA DE MATRÍCULA - PROFESSOR CURSISTA -

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) CURSISTA                     |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| NOME: _____                                                   |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| DATA NASC.: _____ / _____ / _____                             |  | NATURALIDADE: _____                                    |                  |                                                         |           | UF: _____     |                                               |                                              |  |
| RG: _____                                                     |  | CPF: _____                                             |                  | MATRÍCULA SIGE: _____                                   |           |               |                                               |                                              |  |
| EMAIL: _____                                                  |  |                                                        |                  | TELEFONE: _____                                         |           |               | ( ) _____                                     |                                              |  |
| ENDEREÇO DO(A) ESTUDANTE                                      |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| ENDEREÇO: _____                                               |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               | Nº _____                                     |  |
| COMPLEMENTO: _____                                            |  |                                                        | BAIRRO: _____    |                                                         |           | CIDADE: _____ |                                               |                                              |  |
| FILIAÇÃO                                                      |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| PAI: _____                                                    |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| PROFISSÃO: _____                                              |  |                                                        | TELEFONES: _____ |                                                         |           | ( ) _____     |                                               |                                              |  |
| MÃE: _____                                                    |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| PROFISSÃO: _____                                              |  |                                                        | TELEFONES: _____ |                                                         |           | ( ) _____     |                                               |                                              |  |
| DADOS DO(A) RESPONSÁVEL                                       |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| RESPONSÁVEL _____                                             |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| RG: _____                                                     |  | GRAU DE PARENTESCO: _____                              |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| CPF: _____                                                    |  | TELEFONES: _____                                       |                  |                                                         | ( ) _____ |               |                                               |                                              |  |
| ENDEREÇO: _____                                               |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               | Nº _____                                     |  |
| COMPLEMENTO _____                                             |  |                                                        | BAIRRO: _____    |                                                         |           | CIDADE: _____ |                                               |                                              |  |
| DADOS DA ESCOLA DE ORIGEM                                     |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| ESCOLA: _____                                                 |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| MODALIDADE: _____                                             |  | MANHÃ ( )                                              |                  | TARDE ( )                                               |           | NOITE ( )     |                                               | VÍNCULO: ( ) EFETIVO ( ) CONTRATO TEMPORÁRIO |  |
| DETALHAMENTO DA MATRÍCULA                                     |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| CURSO ( ) INGLÊS ( ) ESPANHOL                                 |  | DIAS DA SEMANA ( ) SEGUNDA E QUARTA ( ) TERÇA E QUINTA |                  | OU SOMENTE: ( ) SEGUNDA ( ) TERÇA ( ) QUARTA ( ) QUINTA |           |               | PERÍODO DO DIA: ( ) MANHÃ ( ) TARDE ( ) NOITE |                                              |  |
| DADOS ADICIONAIS                                              |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| JÁ ESTUDOU LÍNGUAS ESTRANGEIRAS ANTES                         |  |                                                        |                  | SIM ( )                                                 |           |               | NÃO ( )                                       |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | QUAL(IS)? ( ) INGLÊS ( ) ESPANHOL                       |           |               |                                               |                                              |  |
| PRÁTICA ATIVIDADES EXTRA-CLASSE?                              |  |                                                        |                  | SIM ( )                                                 |           |               | NÃO ( )                                       |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | QUAL(IS):                                               |           |               | OUTRAS ATIVIDADES:                            |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | ( ) ESTÁGIO                                             |           |               | _____                                         |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | ( ) TRABALHO                                            |           |               | _____                                         |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | ( ) GRUPO RELIGIOSO                                     |           |               | _____                                         |                                              |  |
|                                                               |  |                                                        |                  | ( ) ESPORTE                                             |           |               | _____                                         |                                              |  |
| ( ) CURSOS LIVRES                                             |  |                                                        | _____            |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A) CURSISTA                        |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |
| <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div> |  |                                                        |                  |                                                         |           |               |                                               |                                              |  |

**ANEXO III – TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DO USO DE VOZ E IMAGEM  
- PROFESSOR CURSISTA -**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG Nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
Nº \_\_\_\_\_ autorizo ao Governo do Estado do Ceará, através do  
Centro Cearense de Idiomas - Unidade Camocim, todos os direitos de utilização e veiculação de voz e  
imagem, sem quaisquer ônus e restrições.

Fica ainda autorizada, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da  
veiculação, não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

Camocim, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

**Assinatura do(a) Professor(a) Cursista**



## ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE UNIDADE DE TRABALHO E ORDEM DE CONTEMPLAÇÃO

O (A) Diretor(a) da Escola \_\_\_\_\_,

vem declarar que o(a) professor(a) \_\_\_\_\_ lotado nesta unidade de trabalho, concorre a vaga para a Turma de Língua Estrangeira Moderna – ( ) INGLÊS ( ) ESPANHOL no CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS – UNIDADE CAMOCIM, de acordo com edital vigente, observando a seguinte ordem de contemplação:

- ( ) Professores Efetivos da rede Estadual e em regência de classe;
- ( ) Professores Efetivos da rede Estadual e lotados nos ambientes de aprendizagem (LEI, LEC e Multimeios);
- ( ) Professores Efetivos da rede Estadual que estejam lotados em cargo de gestão escolar;
- ( ) Professores Efetivos da rede Estadual lotados na SEDUC/CREDE/SEFOR;
- ( ) Professores Contratados da rede Estadual em regime de/por tempo determinado e em regência de classe;
- ( ) Professores Contratados da rede Estadual em regime de/por tempo determinado e lotados nos ambientes de aprendizagem (LEI, LEC e Multimeios);
- ( ) Professores Contratados da rede Estadual em regime de/por tempo determinado que estejam lotados em cargo de gestão escolar;
- ( ) Professores Contratados da rede Estadual em regime de/por tempo determinado lotados na SEDUC/CREDE/SEFOR.

**É necessário anexar uma cópia dos seguintes documentos:**

1. Professor(a) Efetivo: declaração de cargo obtida no professor online;
2. Professor(a) Contratado: cópia do termo de contrato.

---

**Diretor(a) Escolar**  
**(Carimbo)**