



**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

**EDITAL 009/2018 - PCG/SESC/AL**

O (a) Diretor (a) do Departamento Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas, no uso de suas atribuições, **TORNA PÚBLICO** o “VII Concurso de Cartazes do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal”. Com o tema “Sorriso é coisa séria”, o concurso visa criar espaços de discussão nas salas de aula para que professores (as) e alunos (as) conheçam mais sobre Saúde Bucal, através do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal – Programa de Comprometimento e Gratuidade – PCG, obedecidas as normas e disposições contidas neste edital, bem como Regulamento do SESC, aprovado pelo Decreto 61.836/67, de 5/12/1967 e alterações, e Resolução SESC 1.166/2008.

**1. DO PROGRAMA:**

**1.1. O Programa de Comprometimento e Gratuidade**, doravante denominado **PCG**, destina-se preferencialmente aos comerciários e seus dependentes e aos estudantes da Educação Básica da rede pública, todos de baixa renda – cuja renda familiar mensal não ultrapasse o valor de três salários mínimos nacionais, conforme anexo da Resolução SESC 1.166/2008 no item 5.2, priorizando-se aqueles que satisfizerem as duas condições: aluno e trabalhador, conforme Protocolo de Compromisso firmado entre o Ministério da Educação – MEC, o Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, o Ministério da Fazenda – MF, a Confederação Nacional do Comércio de Bens, Serviços e Turismo – CNC, o Serviço Social do Comércio – SESC e o Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial – SENAC.

**2. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:**

**2.1.** O VII Concurso de Cartazes do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal, organizado pelo Departamento Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas, em parceria com a Secretaria de Educação do Município de Coité do Nóia visa a criação artística de cartaz alusivo às questões que envolvem a manutenção da Saúde Bucal, como parte do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal.

**2.2.** A inscrição dos alunos no processo seletivo do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal – PCG, objeto deste edital, será realizada a partir das informações prestadas pelo representante legal, conforme formulários disponibilizados pela Instituição.

**2.3.** A análise das informações fornecidas pelo candidato é feita com base nos critérios estabelecidos no Decreto 61.836/67, de 5/12/1967 e alterações, no Protocolo de Compromisso e na documentação apresentada pelo interessado no prazo e local previstos neste Edital.



### **3. DOS CRITÉRIOS DE PARTICIPAÇÃO:**

**3.1.** Poderão participar, do processo seletivo, alunos (as) entre 9 à 12 anos de idade das turmas do 5º ano selecionadas para participação no Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal – PCG, **da Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva** do município de Coité do Nória, que se proponham a realizar as atividades para elaboração dos cartazes.

**3.2.** Cada aluno concorrerá com apenas um cartaz.

**3.3.** Os cartazes devem obrigatoriamente ser feitos individualmente.

**3.4.** Os professores deverão incentivar a participação dos alunos com necessidades especiais incluídos na rede regular de ensino.

### **4. NORMAS PARA ELABORAÇÃO DO CARTAZ**

**4.1.** Os cartazes deverão ser confeccionados em papel cartolina (50 x 66 cm) de qualquer cor.

**4.2.** O cartaz deverá conter:

**4.2.1.** Na frente: título (alusivo à Saúde Bucal) e imagens (a critério dos participantes).

**4.2.2.** No verso: título e ano do concurso, nome da escola, nome completo do participante, ano/série e turma cursada.

### **5. DA INSCRIÇÃO:**

**5.1.** Antes de efetuar a inscrição no concurso de cartazes, o participante deverá conhecer o Edital e estar ciente de todos os requisitos exigidos para participação.

**5.2.** A inscrição no processo seletivo “VII Concurso de Cartazes do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal – PCG” deverá ser realizada **na Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva**, no período de 28/05/2018 a 30/05/2018

**5.3.** As inscrições se darão de forma gratuita, através do preenchimento da autodeclaração de renda familiar, questionário socioeconômico, termo de compromisso e ficha de inscrição, conforme constam dos Anexos II, III, IV e V respectivamente.



## **6. DA APRESENTAÇÃO DOS CARTAZES:**

6.1. Os cartazes deverão ser elaborados entre 05/06/2018 a 07/06/2018.

6.2. Os cartazes deverão ser expostos **na Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva** por pelo menos 05 dias úteis entre 08/06/2018 a 15/06/2018.

## **7. DA AVALIAÇÃO:**

7.1. A avaliação dos cartazes será feita por uma comissão julgadora coordenada pelo OdontoSESC e composta por: funcionários do OdontoSESC, 02 odontólogos do município de Coité do Nóia e 4 professores (as) da **Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva**

7.2. A comissão julgadora avaliará e elegerá os melhores trabalhos, conforme os seguintes critérios de avaliação:

7.2.1. Criatividade e originalidade do trabalho.

7.2.2. Consonância com o tema definido.

7.2.3. Boa apresentação.

7.2.4. Impacto visual.

## **8. DO RESULTADO:**

8.1. A relação dos alunos vencedores do concurso, por ordem de classificação, será divulgada na Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva do município de Coité do Nóia, no quadro de avisos, conforme cronograma descrito neste edital.

## **9. DA PREMIAÇÃO:**

9.1. A solenidade de entrega dos prêmios será realizada em local e data a serem divulgados posteriormente.

9.2. Serão premiados os alunos vencedores em 1º e 2º lugares, de cada turno.

9.2.1. Será conferido como premiação ao 1º colocado de cada turno, uma bicicleta.

9.2.2. Será conferido como premiação ao 2º colocado de cada turno, uma bicicleta.



**10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

**10.1.** O ato de inscrição neste concurso implica no total conhecimento e aceitação de todos os itens deste edital, bem como a cessão dos direitos autorais dos cartazes ao do Departamento Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas, sem qualquer tipo de ônus.

**10.2.** Após divulgação do resultado, poderá o participante manifestar-se no prazo de 2 (dois) dias úteis requerendo por escrito a revisão da classificação, protocolando documento na unidade SESC Ler, dirigido a Comissão Julgadora, à qual apreciará o pedido.

**10.3.** O Departamento Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas reserva-se o direito de divulgação dos cartazes, bem como a cessão de uso dos trabalhos a terceiros, sem qualquer tipo de ônus e sem a necessidade de notificação aos participantes/responsáveis legais, assegurada a divulgação da autoria e o reconhecimento dos devidos créditos.

**10.4.** Os responsáveis legais dos alunos vencedores deverão assinar termo de cessão do uso e dos direitos autorais dos cartazes ao Departamento Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas, termo este indispensável para a entrega dos prêmios.

**10.5.** Os responsáveis legais dos participantes declaram que os trabalhos inscritos no VII Concurso de Cartazes do Projeto Conversando Sobre Saúde Bucal não infringem direitos de terceiros, não incorrem em plágio, com reprodução total ou parcial, responsabilizando-se, na esfera cível e penal, pelo descumprimento das normas deste edital.



**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

**11. CRONOGRAMA:**

<b>ETAPAS</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>
Divulgação	14 a 30/05/2018	10:00 às 15:30	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Inscrição	28 a 30/05/2018	10:00 às 15:30	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Conferência das inscrições	04/06/2018	10:00 às 15:30	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Confecção dos cartazes	05 a 07/06/2018	Em horário definido com os professores	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Apresentação dos cartazes	08 a 15/06/2018	10:00 às 15:30	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Avaliação	18 a 22/06/2018	10:00 às 15:30	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Divulgação do resultado	29/06/2018	09:00	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva
Premiação	28/06/2018	09:00	Escola de Ensino Fundamental José Custódio da Silva

Maceió, 08 de maio de 2018.

---

**Willys Albuquerque**  
**Diretor Regional**



**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

**ANEXO I**

**VAGAS DESTINADAS AO PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E  
GRATUIDADE - PCG**

ATIVIDADE / PROJETO	UNIDADE OPERACIONAL	QUANTIDADE DE VAGAS	LOCAL PARA INSCRIÇÃO	PERÍODO PARA INSCRIÇÃO
Conversando Sobre Saúde Bucal	OdontoSESC	126	Escola Municipal José Custódio	02 a 03/05/2018



**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

**ANEXO II**

**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

IDENTIFICAÇÃO				
<b>Nome:</b> (do responsável e/ou em caso de maior)				
<b>Renda Familiar:</b>	<input type="checkbox"/> Sem Renda	<input type="checkbox"/> Menos de 1 Sal. Mínimos	<input type="checkbox"/> De 1 a menos de 2 Sal. Mínimos	<input type="checkbox"/> De 2 a menos de 3 Sal. Mínimos
<b>RG:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>Data de Nascimento:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>			<b>Nº:</b>	
<b>Complemento:</b>		<b>Bairro:</b>		
<b>Cidade:</b>	<b>CEP:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Telefones p/ Contato:</b>		<b>Fixo:</b>	<b>Celular:</b>	
<b>Nome do Beneficiário PCG:</b> (em caso de menor)			<b>Categorias PCG:</b> <input type="checkbox"/> Estudante da rede pública (Educ. Básica) <input type="checkbox"/> Comerciante/Dependente Sesc	

Eu, acima identificado (a), declaro e atesto que a renda familiar mensal não ultrapassa o valor de 3 salários mínimos nacionais, estando assim, apto (a) a me candidatar a uma vaga no PCG/SESC, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- Recebi do SESC todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PCG;
- Devo informar ao SESC qualquer modificação na renda familiar mensal per capita;
- Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG

Anexo III

QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO

Espaço reservado para preenchimento pelo SESC

Unidade Executiva:

Atividade/Projeto:

Curso:

Modalidade:

Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno Horário:

**Informações do postulante da autodeclaração (declarante):**

Clientela:

( ) Comerciário/Dependente

Matrícula SESC nº: \_\_\_\_\_

( ) Conveniado ( ) Usuário

Sexo: ( ) M ( ) F

Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo

( ) Separado

**Informações do candidato:**

Obs.: Este campo deverá ser preenchido com os dados do candidato à vaga. Se esse mesmo candidato for o postulante da autodeclaração, este campo não precisa ser preenchido, pois os dados já constam na autodeclaração.

Nome completo:		
Data de Nascimento: / /	Idade:	Sexo:
Nacionalidade:	Naturalidade:	
RG:	CPF:	
Endereço:	Nº:	Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Fixo:	Telefone Celular:	

**Condição fisiológica:**

O candidato possui alguma deficiência?

( ) sim

( ) não

Caso possua alguma deficiência, assinale a opção abaixo:

( ) física/motora ( ) visual ( ) auditiva ( ) mental

O candidato à vaga:

Trabalha? ( ) Sim ( ) Não em quê?

Já trabalhou? ( ) Sim ( ) Não em quê?





**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

Participa ou participou de outra atividade do PCG?

( ) Sim ( ) Não Qual?

Possui algum membro da família beneficiado no PCG?

( ) Sim ( ) Não Qual?

**Escolaridade do candidato:**

- ( ) Analfabeto
- ( ) Alfabetizado
- ( ) Ensino Fundamental Incompleto
- ( ) Ensino Fundamental Completo
- ( ) Ensino Médio Incompleto
- ( ) Ensino Médio Completo
- ( ) Ensino Superior Incompleto
- ( ) Ensino Superior Completo

**Informações familiares:**

**Patrimônio:**

A moradia em que o candidato reside é:

- ( ) Própria
- ( ) Alugada
- ( ) Cedida (de parente/amigo)
- ( ) Financiada

- Quantas pessoas nela residem (incluindo o candidato)? \_\_\_\_\_
- Quantas pessoas trabalham? \_\_\_\_\_

**Renda familiar:**

- ( ) Sem remuneração ( ) Menos de 1 salário mínimo
- ( ) De 1 a menos de 2 salários mínimos ( ) De 2 a menos de 3 salários mínimos

Composição da renda:

NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDA BRUTA
Exemplo: João	Pai	Professor	R\$ 937,00
1			
2			
3			
4			
<b>TOTAL</b>			

Atesto que estou ciente das normas e disposições contidas no Edital PCG nº07/2014.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal



**PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE -  
PCG**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO  
(Preencher com letra legível)**

Eu, \_\_\_\_\_ responsável do menor  
\_\_\_\_\_, matriculado (a) na  
Atividade/Projeto/Curso de \_\_\_\_\_, modalidade  
\_\_\_\_\_, do SESC - Serviço Social do Comércio –  
Departamento Regional do (a) \_\_\_\_\_, na Unidade \_\_\_\_\_, assumo o  
compromisso:

1. Participar integralmente das atividades;
2. Ter frequência mínima de 85% nas atividades;
3. Cumprir as normas regimentais do SESC/\_\_\_\_;
4. Comunicar à Unidade de Ensino quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal à Entidade nas seguintes situações:
  - I. Doença: com apresentação de atestado médico;
  - II. Mudança para outro município e/ou estado;
  - III. Quando o Salário Bruto do Grupo Familiar ultrapassar a 03 (três) salários mínimos nacional.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará no cancelamento da matrícula e período de carência de um ano para nova solicitação de vaga no PCG.

Os casos omissos serão analisados pela Direção do SESC \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela Entidade



**ANEXO V**

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
VII CONCURSO DE CARTAZES DO PROJETO CONVERSANDO SOBRE SAÚDE BUCAL**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone 1:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone 2(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ano/Série: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Nome da escola: \_\_\_\_\_

Endereço da instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do(a) professor(a) responsável: \_\_\_\_\_

Atesto a veracidade das informações acima prestadas e declaro conhecer e estar de acordo com o  
regulamento do **V CONCURSO DE CARTAZES DO PROJETO CONVERSANDO SOBRE SAÚDE  
BUCAL**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal