



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

EDITAL Nº 004/2020 – PSS/SEED/PROGRAMAAMAPÁ JOVEM

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO E ENVIO DO TERMO DE COMPROMISSO DOS MONITORES I E II BOLSISTAS PARA ATUAREM NO PROGRAMA AMAPA JOVEM

- Considerando o impacto da pandemia e em razão da continuidade das ações em todo o território do Estado do Amapá, na forma como especifica;
- Considerando o Decreto nº 1.782 de 28 de maio de 2020; que altera o Decreto nº 1.497 de 03 de abril de 2020, alterado pelos Decretos nºs 1.539 de 18 de abril de 2020, 1.616 de 03 de maio de 2020 e 1.726 de 15 de maio de 2020, em razão da continuidade ao combate do Covid-19, em todo o território do Estado do Amapá, na forma como especifica.

Ante as deliberações advindas dos decretos supramencionados e visando dar continuidade as etapas do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** para preenchimento de vagas e cadastro de reserva de **Monitores Nível I e II (Bolsistas)** para atuarem no Programa Amapá Jovem, encaminhamos o TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA (anexo) para preenchimento total, datar, assinar por extenso, imprimir e digitaliza-lo. Após a digitalização, realizar a devolução do referido documento devidamente preenchido até dia 10 de junho de 2020, para o endereço eletrônico, abaixo epigrafado.

enviomonitorpaj@gmail.com

Comissão do Processo Seletivo – Edital 04/2020 – SEED- PAJ – monitor I e II

MaCAPÁ-AP, em 29/05/2020



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ANEXO V - TERMO DE COMPROMISSO PROGRAMA AMAPÁ JOVEM

MONITOR NIVEL I [] NIVEL II: [] MUNICÍPIO: _____

CAPJ [] BANDA [] MARABAIXO [] CAPOEIRA []

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA			
Nome Completo:		Apelido ou Nome social:	
Naturalidade:	Sexo: [] Feminino [] Masculino		
RG (UF):	CPF:	PIS:	
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Endereço Residencial:			
Bairro/ Distrito:		Cidade:	Estado:
Celular:	WhatsApp:	Tel.(alternativo/nome):	
E-mail:	Twitter:	Facebook:	Instagram:
2. FORMAÇÃO			
Nível de Escolaridade: [] Fundamental [] Ensino Médio [] Ensino Superior			
Situação: [] Concluído [] [] Incompleto			
Escola:	Série/Ano:	Turno: [] Manhã [] Tarde [] Noite	
3. DADOS BANCÁRIOS:		NÃO POSSUO CONTA CORRENTE:	
BANCO:	AG:	C/CORRENTE (ATIVA):	
<p>Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste Termo de Compromisso são verdadeiras, e que tenho ciência dos direitos e das obrigações atribuídas para MONITOR do PROGRAMA AMAPÁ JOVEM. Sendo assim, comprometo-me a desempenhar as atividades definidas nas normas do programa. Declaro ainda que preencho plenamente os requisitos expressos no Decreto nº 4364 de 16/11/2017.</p> <p>Estou ciente que minha atuação no PROGRAMA AMAPÁ JOVEM não gera vínculo empregatício com o Governo do Estado do Amapá-GEA, Secretaria de Estado da Educação, Secretaria de Estado da Cultura, Secretaria Extraordinária de Políticas para os Povos Afrodescendentes ou Secretaria Extraordinária de Políticas para a Juventude-SEJUV. Estou ciente, também, que o descumprimento das obrigações nos termos do Decreto nº 4364 de 16/11/2017 implicará no meu desligamento.</p> <p style="text-align: right;">_____ -AP, _____ de _____ de 2020</p>			
_____ Assinatura do Monitor		_____ Assinatura do Responsável Legal	
_____ Assinatura do Coordenador Geral do PAJ		_____ Assinatura do Cadastrador Responsável	