

COMUNICADO OFICIAL

PROCESSO DE FORMALIZAÇÃO DAS TURMAS DO PROGRAMA BRASIL ALFABETIZADO – PBA - NOVO CICLO

Secretaria Municipal de Educação de Caucaia informa, por meio deste comunicado oficial, as orientações referentes ao processo de formalização das turmas do Programa Brasil Alfabetizado – PBA, Novo Ciclo, no âmbito da seleção e composição de banco de alfabetizadores voluntários. As orientações visam garantir a organização e a efetivação das turmas, conforme as diretrizes do programa.

1. Da chamada dos candidatos classificados:

A convocação dos candidatos classificados, 47 primeiros da listagem final, será realizada por ordem de classificação e conforme a demanda de turmas do município, observando-se rigorosamente a média obtida nas etapas de análise curricular e entrevista, conforme previsto no Edital.

2. Da escolha da localidade de atuação:

No ato da convocação, cada candidato será chamado a escolher sua área de atuação, entre zona urbana ou zona rural, de acordo com a disponibilidade de vagas existentes no momento da chamada.

3. Da condição para efetivação no Programa:

Para que o candidato convocado seja efetivado como alfabetizador voluntário no âmbito do Programa Brasil Alfabetizado – PBA, será obrigatória a captação de alfabetizandos, a partir de 15 anos de idade, e a formalização da turma até o dia 13 de maio de 2025, seguindo a ordem de classificação. A turma deverá, obrigatoriamente, funcionar no território de Caucaia, e os alfabetizandos devem ser residentes do município.

As turmas deverão ser organizadas conforme os parâmetros estabelecidos para o número de alfabetizandos, obedecendo aos seguintes quantitativos:

- **Em áreas rurais:** mínimo de **10 (dez)** e máximo de **25 (vinte e cinco)** alfabetizandos por turma.
- **Em áreas urbanas:** mínimo de **15 (quinze)** e máximo de **25 (vinte e cinco)** alfabetizandos por turma.

A relação com a ordem dos classificados e os respectivos horários para entrega da documentação consta neste mesmo comunicado, com o objetivo de organizar o atendimento conforme a sequência classificatória.

A formalização da turma deverá conter os seguintes dados e documentos:

- Nome completo, CPF, data de nascimento e endereço do **alfabetizador responsável** no Anexo I;
- Nome completo, CPF, data de nascimento e endereço do **alfabetizando** no Anexo I;
- Indicação do local de funcionamento da turma, podendo ser instituição religiosa, associação comunitária, escola, entre outros espaços no Anexo I;
- Indicação do turno de funcionamento da turma (manhã, tarde ou noite) no Anexo I;
- Documento de autorização de funcionamento da turma, devidamente assinado pelo responsável legal da instituição que irá sediar as atividades no Anexo II.

A entrega da documentação deverá ser realizada **presencialmente**, no **Auditório da Secretaria Municipal de Educação – SME, no horário de 8h às 12h e das 13h às 16h40, no dia 13 de maio de 2025**, conforme cronograma de atendimento por ordem de classificação a seguir:

NOME DO BOLSISTA	HORÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO
LUCAS TELES DA SILVA	08:00
LILIAN ROGÉRIA OLIVEIRA IZIDIO	08:10
ESDRAS DE CASTRO E SILVA	08:20
CELINA MARIA BRÁS DE MORAES	08:30
ROSA LÚCIA DA SILVA MORAIS	08:40
CRISTINA FERREIRA DE FREITAS	08:50
KAROLINA FERREIRA RODRIGUES	09:00
LUCIANO FERREIRA DE FREITAS	09:10
MARILENE CAMPOS DE SOUZA	09:20
STEFANIA RODRIGUES DE SOUSA	09:30
ANA CRISTINA VIANA DE LIMA	09:40
CARMEM MEIRE SOMBRA	09:50
ELISABETE FERREIRA MATIAS DA ROCHA	10:00
IZABEL DE SOUSA BARBOSA	10:10
JAQUELINE DOS SANTOS TAVARES	10:20
MARIA DA CONCEIÇÃO MARREIROS PEREIRA	10:30
MARIA DO SOCORRO FERREIRA VIANA	10:40



NOME DO BOLSISTA	HORÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO
MARIA DOS PRAZERES DOS SANTOS CAVALCANTE	10:50
MARIA GISLENE DE SOUSA ALVES	11:00
RENATA MARIA DA CUNHA SILVA	11:10
ANA MARIA FERREIRA GOMES DE MESQUITA	11:20
JOEL FIRMINIANO DA ROCHA	11:30
VIVIANE NUNES DA CUNHA	11:40
FRANCISCA LUCIENE DOS SANTOS GOMES DE SOUSA	11:50
LUAN DE SOUSA DIAS	13:00
RITA VANIELY NASCIMENTO DA SILVA DOS SANTOS	13:10
MARIA DAGMAR RIBEIRO ZARANZA DO NASCIMENTO	13:20
ELISABETH CRISTINA MAIA DE ARAÚJO	13:30
FRANCISCA VERÔNICA DE OLIVEIRA QUEIROZ	13:40
GERALDO WESLEY MOREIRA RODRIGUES	13:50
VERA LÚCIA LIMA DA SILVA	14:00
ANDRIA DA ROCHA GOMES	14:10
ANA JÉSSICA DE SOUSA BARBOSA DIAS	14:20
ANGELICA DE AZEVEDO SILVA	14:30
ANTONIA ELIZANGELA OLIVEIRA PEREIRA	14:40
MARIA GRACILDA NOJOSA DAMASCENO	14:50
MARIA ROSALY FERREIRA MOREIRA MACIEL	15:00
MARIA TACIANA SARAIVA ROCHA	15:10
VITÓRIA MARCELINO SILVA	15:20
AURILENE ARAÚJO VIEIRA NUNES	15:30
JOYCE LEE SILVA MENDES	15:40
VANESSA MORAIS DA SILVA MARCELINO	15:50
VICTÓRIA RÉGIA FABRÍCIO SOARES	16:00
IRLANIA MARIA LIMA NUNES	16:10
JOÃO FIRMINIANO DA ROCHA FILHO	16:20
MARIA DA CONCEIÇÃO DE MOURA BESSA	16:30
VANEUSA GOMES DA SILVA	16:40

Camila Bezerra Costa da Silva
Secretária Municipal de Educação

ANEXO I**INSTRUMENTAL DE FORMALIZAÇÃO DA TURMA****1. DADOS DO ALFABETIZADOR RESPONSÁVEL:**

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Endereço completo: _____

2. DADOS DOS ALFABETIZANDOS:

Nº	NOME COMPLETO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	ENDEREÇO COMPLETO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				



Nº	NOME COMPLETO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	ENDEREÇO COMPLETO
22				
23				
24				
25				

3. INFORMAÇÕES SOBRE A TURMA:

Local de funcionamento da turma:

Turno de funcionamento da turma (manhã, tarde ou noite):

Caucaia – CE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Alfabetizador Voluntário

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone para contato: _____

ANEXO II**MODELO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA TURMA DO PBA**

Eu, _____,
responsável legal pela instituição _____,
situada no endereço _____,

autorizo, por meio deste documento, o funcionamento de uma turma do Programa Brasil Alfabetizado – PBA neste local, durante o ciclo vigente.

A referida turma funcionará no turno _____, sob a
responsabilidade do(a) alfabetizador(a) voluntário(a)
_____, CPF nº _____, que assumirá o desenvolvimento das atividades
pedagógicas de alfabetização de jovens, adultos e idosos, conforme diretrizes
estabelecidas pela Secretaria Municipal de Educação de Caucaia.

Declaro estar ciente das responsabilidades do espaço cedido, comprometendo-
me a garantir o uso adequado do local, o apoio necessário ao bom funcionamento da turma
e a comunicação de qualquer alteração à SME Caucaia.

Caucaia – CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Responsável Legal da Instituição

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone para contato: _____