**Município de Bom Jesus do Oeste**

**Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social**

**Avenida Nossa Senhora de Fátima, 120 centro**

**Fone/Fax: (49) 3363 0200**

**Email:** **setorsocial@bomjesusdooeste.sc.gov.brn****social@bomjesusdooeste.sc.gov.br**

**Edital Nº 002/2017**

A Assistência Social do Município de Bom Jesus do Oeste, torna público as normas a seguir para interessados em efetuar inscrição para **Curso Profissionalizante na Área de Costura.**

**Capitulo I**

**Do Curso e Público Alvo**

**Art. 01** O Curso Profissionalizante na Área de Costura tem por objetivo qualificar e aperfeiçoar preferencialmente mulheres residentes no município de Bom Jesus do Oeste e com idade a partir de 18 anos na área de Auxiliar e Costureira.

**Capitulo II**

**Das Inscrições e vagas**

**Art. 02** As inscrições poderão ser efetuadas junto ao Setor de Assistência Social do Município de Bom Jesus do Oeste em anexo a Prefeitura Municipal situada na Avenida Nossa Senhora de Fátima, 120 Centro de Bom jesus do Oeste, SC no horário das 07h:30min as 11h:30min e das 13h00min às 17:h00min.

Para efetuar a inscrição serão necessários os seguintes documentos:

1. Carteira de Identidade (RG);
2. CPF;
3. Comprovante de Residência atualizado;

**Art. 03** O número de vagas inicialmente será no máximo 20 (vinte) podendo permanecer sob forma de cadastro reserva as demais e/ou ampliadas conforme necessidade.

**Capitulo III**

**Cronograma e Valor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de Inscrições** | **23/01/2017 a 10/02/2017** |
| **Realização do curso** | **13/02/2017 a 24/02/2017** |

**Art. 04** As inscrições, o curso profissionalizante bem como os materiais utilizados na realização do curso na área da Costura será disponibilizado aos participantes de forma gratuita.

**Parágrafo Único.** Será exigido o compromisso e a responsabilidade dos inscritos em participar do curso e atividades afins de forma a não prejudicar a participação de outras pessoas inscritas e/ou interessadas.

**Capitulo IV**

**Do Local e horário para realização do curso**

 **Art. 05** O local para a realização do curso assim como o horário ainda serão definidos e divulgados nos principais meios de comunicação local. Informações também poderão ser obtidas na Recepção ou junto ao Setor de Assistência Social junto a Prefeitura Municipal ou ainda pelos telefones (49) 3363 0200 e (49) 3363 0201.

**Art. 06** Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Jesus do Oeste, 19 de Janeiro de 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RONALDO LUIZ SENGER

Prefeito Municipal

**Curso Profissionalizante em Costura**

**Ficha de Inscrição**

Nome:...................................................................................................

RG:........................................................................................................

CPF:.......................................................................................................

Data de Nasc......./......../............

Endereço:..............................................................................................

Telefone para contato: ..........................................

Possui experiência na área de costura: Sim ( ) Não ( )

Quanto tempo? ............................................

Possui Carteira de Trabalho: Sim ( ) Não ( )

Bom Jesus do Oeste, ............/.............../ 2017