



IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE  
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO



PREFEITURA DE RIO BRANCO – ACRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS

RETIFICAÇÃO Nº 01

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2016/PMRB/AC / 03 DE MAIO DE 2016.

O MUNICÍPIO RIO BRANCO, no uso de suas atribuições legais, torna pública a torna pública a Retificação do Edital do Certame, conforme abaixo:

**I – DO ANEXO I – QUADRO DE VAGAS**

Onde se lê:

CÓD	CARGO
M01	Assistente de Creche

Leia-se:

CÓD	CARGO
M01	Assistente da Creche

Em todas as menções no Edital

Onde se lê:

CÓD	CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL
M02	Assistente Educacional	30h

Leia-se:

CÓD	CARGO	CARGA HORÁRIA
-----	-------	------------------



		SEMANAL
M02	Assistente Educacional	40h

**Onde se lê:**

CÓD	CARGO	REQUISITO
S13	Professor da Educação Especial Libras – zona urbana	Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de licenciatura plena em qualquer área de formação, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação e formação continuada na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 360h e/ou especialização na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 360h.

**Leia-se:**

CÓD	CARGO	REQUISITO
S13	Professor da Educação Especial Libras	Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de licenciatura plena em qualquer área de formação, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação e formação continuada na área de Libras, com carga horária mínima de 360h e/ou Prolibras e/ou especialização na área de Libras, com carga horária mínima de 360h

Em todas as menções no Edital

**Onde se lê:**

CÓD	CARGO
S14	Professor da Educação Especial Mediador – zona urbana

**Leia-se:**

CÓD	CARGO
S14	Professor da Educação Especial Mediador

Em todas as menções no Edital

**Onde se lê:**

CÓD	CARGO	REQUISITO
-----	-------	-----------



<b>S17</b>	Professor de Educação Especial Bilíngue	Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de licenciatura plena em qualquer área de formação, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação e formação continuada na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 360h e/ou especialização na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 360h.
------------	---	--

**Leia-se:**

<b>CÓD</b>	<b>CARGO</b>	<b>REQUISITO</b>
<b>S17</b>	Professor de Educação Especial Bilíngue	Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de licenciatura plena em qualquer área de formação, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação e formação continuada na área de Libras, com carga horária mínima de 360h e/ou Prolibras e/ou especialização na área de Libras, com carga horária mínima de 360h.

**Onde se lê:**

<b>CÓD</b>	<b>CARGO</b>	<b>VAGAS PARA AC*</b>	<b>VAGAS PARA PCD**</b>	<b>TOTAL DE VAGAS</b>
<b>S18</b>	Professor de Educação Física – zona rural	04	01	05
<b>S19</b>	Professor de Educação Física – zona urbana	01	-	01

**Leia-se:**

<b>CÓD</b>	<b>CARGO</b>	<b>VAGAS PARA AC*</b>	<b>VAGAS PARA PCD**</b>	<b>TOTAL DE VAGAS</b>
<b>S18</b>	Professor de Educação Física – zona rural	01	-	01



S19	Professor de Educação Física – zona urbana	04	01	05
-----	--	----	----	----

## II – DO ANEXO IV - CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

Inclui-se a Lei Nº 1954 DE 27/12/2012 e Decreto Nº 890 DE 10/07/201 no conteúdo programático para o cargo PROFESSOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL BILÍNGUE.

## III – DO ANEXO VII - MODELO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE TÍTULOS

### ANEXO VII - MODELO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE TÍTULOS

IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO		CONCURSO PÚBLICO FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS		
NOME:				
CARGO:				
CÓDIGO DO CARGO:		NÚMERO DE INSCRIÇÃO:		
Nº de ordem	Item de pontuação do quadro do Edital	Descrição dos títulos (no máximo duas linhas por documento)		Pontuação (Não Preencher a coluna)
01	---	Declaração de veracidade		
02	C	Pós-Graduação Lato-Sensu		
NÚMERO DE PÁGINAS:			2	<b>NOTA FINAL</b>
Data: ____/____/____				
Assinatura: _____				
IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO		CONCURSO PÚBLICO RECEBEMOS OS TÍTULOS ACIMA RELACIONADOS, CONFORME EDITAL DA PROVA DE TÍTULOS		
NOME:				
CARGO:				
CÓDIGO DO CARGO:		NÚMERO DE INSCRIÇÃO:		
				IBADE
				Data: _____
Data: ____/____/____				Assinatura
Assinatura: _____				



--	--	--	--

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Nome Completo \_\_\_\_\_, declaro que todas as informações nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para provimento de vagas para cargos do quadro xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, São completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

Local, 25/02/2016

Local e data

Assinatura

Assinatura

NÃO ESQUECER DE AUTENTICAR	NÃO ESQUECER DE NUMERAR A FOLHA
FACULDADE DE XXXXXXXXXXXXXXXX 02C	
O Diretor da Faculdade....., no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato-Sensu em xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx em xx de xxxx de 20xx, confere o grau de Especialista a _____, Brasileiro(a), natural do Estado de Rondônia, nascido(a) em xx de xxxxx de 20xx, RG nº 000000000000 e outorga-lhe o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os Direitos e prerrogativas legais.	
xx de xxxxx de 20xx	

Rio Branco/AC 09 de maio 2016.

**Claudio Ezequiel Passamani**  
**Secretário Municipal de Administração e Gestão de Pessoas**