



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



**EDITAL Nº 002/2017, DE 20 DE ABRIL DE 2017 – PROJETO SAMUZINHO
KIDS - INSCRIÇÃO PARA CRIANÇAS DE 5 a 10 ANOS, PARA PARTICIPAÇÃO
NO PROJETO SAMUZINHO.**

O Serviço de Atendimento móvel de Urgência 192, através do **Departamento de Urgência e Emergência (DUE) da Secretaria Municipal de Saúde de Macapá/ PMM** no uso de suas atribuições torna público, por meio deste Edital, a inscrição para crianças de 05 a 10 anos, para participarem do PROJETO SAMUZINHO.

1. ABERTURA

1.1 O presente Edital será Coordenado pelo Departamento de Urgência e Emergência – DUE, da Secretária Municipal de Saúde de Macapá, por este Edital e será executado pelos coordenadores do PROJETO SAMUZINHO de Macapá - AP e Núcleo de Educação em Urgência - NEU. A finalidade deste processo é Inscrever crianças para participação efetiva no projeto.

1.2 Serão ofertadas **170 vagas**.

1.3 As vagas oferecidas destinam-se a crianças de idade entre 05 a 10 anos.

1.4 As crianças deverão comprovar durante todo o programa que frequentam regularmente escolas da rede pública ou particular de ensino e também devem estar com caderneta de vacinação atualizada.

1.5 As vagas serão preenchidas de acordo com a ordem de inscrição.

2. DO PROJETO

2.1 O projeto Samuzinho foi implementado pelo Núcleo de Educação em Urgência (NEU) do SAMU Macapá, junto ao Departamento de Urgência e Emergência, desde 2016 e conta com a parceria das Secretarias Municipais de Saúde (SEMSA), Educação (SEMED) e Faculdade Estácio de Macapá. Tem como intuito trabalhar a sensibilização e importância do SAMU com crianças em faixa etária escolar de 05 a 10 anos, com o objetivo de reduzir a possibilidade da ocorrência de trotes passados ao telefone 192. Além de esclarecer e criar um vínculo positivo entre o serviço e a população, transformando-as em elementos multiplicadores de saber no lar.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



As crianças participantes do projeto terão a oportunidade de aprendizagem lúdica em Primeiros Socorros de acordo com sua faixa etária, além de desenvolver atividades de preceitos cívicos e morais e acompanhamento de atendimentos de saúde.

2.2 As atividades serão realizadas aos sábados, 2 (duas) vezes por mês, no período da manhã, previamente agendadas e sob a supervisão direta de monitores do projeto. Também ocorrerão reuniões ou eventos mensais (durante dia da semana) com os responsáveis, sendo que ambas as programações serão previamente agendadas a fins de organização, bem como será observado o horário de estudo da criança.

2.3 O local a ser desenvolvido o projeto será pré-estabelecidos e simultaneamente ocorrerá na zona norte e sul de Macapá, de acordo com melhor proximidade de residência da criança ou a pedido do responsável.

3 DOS OBJETIVOS

3.1 O objetivo do Projeto é contribuir para a redução de acidentes e números de Trotes realizados pelas crianças de 05 a 10 anos, nas Escolas da Rede Municipal e particular de Ensino. Fomentando a cidadania, e favorecendo o desenvolvimento sociocultural da criança, de forma a inserir na sociedade um cidadão com valores humanos, morais e éticos.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições ocorrerão entre os dias 25 a 28 de Abril de 2017, no Departamento de Urgência e Emergência da Secretaria Municipal de Saúde de Macapá (DUE-SEMSA), SALA 215, localizado nos altos da SEMSA, sito a Av. General Osório – S/N, Lagunho, Macapá - AP, 68901-017, das 08h00min às 11h30min, horário local.

4.2 As inscrições serão realizadas mediante preenchimento de ficha de inscrição (ANEXO I) e entrega das copias dos seguintes documentos:

- Comprovante de Matrícula escolar;
- Documento de Identidade ou Certidão de Nascimento da Criança;
- Documento de Identidade do responsável pela criança;
- Comprovante de residência atualizado;
- Cartão de vacinação em dia da criança; e,



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



- Uma foto 3x4 da criança.

4.3 A falsificação de documentação estará sujeita a eliminação do processo e execução das medidas legais cabíveis.

4.4 Não serão aceitas inscrições após o período estabelecido.

5. DA SELEÇÃO

5.1 Serão selecionadas crianças que atendem aos requisitos dos itens 1.2, 1.3 e 1.4, assim como apresentação de **TODOS** os documentos do item 4.2.

6. DA CLASSIFICAÇÃO

6.1 Serão classificadas as 170 primeiras inscrições, desde que de acordo com os critérios de seleção.

6.2 Os responsáveis pela inscrição das crianças selecionadas e classificadas deverão assinar termo de autorização (Anexo II) e termo de autorização do uso de imagem (Anexo III), para efetivação de matrícula.

7 CONSIDERAÇÕES

7.1 Caso a criança apresente **25%** de faltas nessas atividades propostas mensais, sem justificativas plausíveis dos responsáveis, bem como desacato às lideranças do Projeto e descompromisso com as atividades executadas, depois de esgotados esforços de superação, esta será desvinculado do PROJETO SAMUZINHO KIDS.

7.2 Para fins de certificação do Projeto Samuzinho Kids, a criança selecionada deverá cumprir um ano de participação nas atividades propostas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



8 DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1- As crianças e responsáveis inscritos no processo deverão estar de acordo com o conteúdo deste edital.

8.2- Casos omissos a este edital deverão ser resolvidos pela diretoria organizadora do PROJETO SAMUZINHO e somente esta terá o poder de tomar quaisquer decisões acerca deste processo seletivo.

8.3- Alterações ou modificações nas instruções deste edital poderão ocorrer e serão anunciadas na página da prefeitura de Macapá (www.macapa.ap.gov.br) e no Facebook do projeto (@samuzinhomacapa).



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO/CRIANÇAS PROJETO SAMUZINHO KIDS

Edital N° 002/2017, de 20 de Abril de 2017.

N° de Inscrição:		
DADOS PESSOAIS DOS PAIS E/OU REPONSÁVEIS DA CRIANÇA		
Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:	N°:	
Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	
Telefones para contato:		
E-mail:		
Obs.:		
DADOS PESSOAIS DA CRIANÇA		
Nome:		
Sexo: () F () M	Data de Nascimento: / / . Idade atual:	
CPF:		
RG:	Órgão expedidor:	Data de Emissão: / /
Nome da Mãe:		
Nome do Pai:		
RG Ou CPF:		
Naturalidade:		
Endereço:	N°:	
Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	
Série que cursa atualmente:		
Escola que frequenta:		
Telefone/Nome para contanto de Urgência:		
Toma algum medicamento regularmente? () Sim () Não		
Quais?		



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



Tem alergia? () Sim () Não	
A quê?	
Possui alguma deficiência ou limitação física? () Sim () Não	
Qual?	
Tipo Sanguíneo:	
Peso:	Altura:

UNIFORME	TAMANHO
CAMISA	
CALÇA/SHORT	

Macapá, _____ de Abril de 2017.

Assinatura do pai e/ou responsável

Assinatura do responsável pela inscrição



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO/ PROJETO SAMUZINHO KIDS

Edital N° 002/2017, de 20 de Abril de 2017.

Eu, _____, abaixo
assinado, pai e/ou responsável pelo
menor _____,
livremente o autorizo a frequentar a atividades proporcionadas pelo projeto samuzinho, do qual
eu sou conhecedor de sua finalidade e estarei à disposição da coordenação quando for
solicitado.

Assinatura pai e/ou responsável legal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ PROJETO SAMUZINHO

KIDS

Edital N° 002/2017, de 20 de Abril de 2017.

_____, idade ____ anos, naturalidade _____, menor de idade, neste ato devidamente representado por seu (sua) (responsável legal), _____, naturalidade _____, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG n°. _____, CPF n° _____, residente à Av/Rua _____, n°. _____, município de _____/Estado: _____.

AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em publicações específicas do projeto Samuzinho. Bem como, em todo o material de divulgação da referida publicação: (I) Outdoor; (II) Busdoor; Folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) Folder de apresentação; (IV) Anúncios em revistas e jornais em geral; (V) Home Page; (VI) cartazes; (VII) Backlight; (VIII) Mídia eletrônica (painéis, videotapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros) e (IX) Páginas sociais. A presente autorização é concedida a título gratuito, sem fins lucrativos, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

Nome da criança:

Por seu Responsável Legal:

Telefone p/ contato:

Macapá, ____ de _____ de 2017

Assinatura pai e/ou responsável legal