

## INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 003/2022 /SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022.

### ESTABELECE AS NORMAS, PROCEDIMENTOS E CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO E PREENCHIMENTO DE VAGAS NAS UNIDADES MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO INFANTIL QUE OFERTAM A MODALIDADE DE CRECHE, PARA O ANO LETIVO DE 2023.

A Prefeitura Municipal de Lagoa Santa, através da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições, e de acordo com as disposições legais torna pública e de conhecimento de todos os interessados a presente Instrução Normativa, que estabelece diretrizes para o atendimento nas unidades de Educação Infantil, que ofertam a modalidade de creche – 0 a 3 anos de idade, em regime parcial e integral, para o ano letivo de 2023. Esta Instrução Normativa considera o disposto na Constituição Federal (Art. 208), Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional – Lei Nº 9.394/96 (Art. 4; Art. 21; Art. 29; Art. 30), Estatuto da Criança e do Adolescente – Lei Nº 8.069 (Art. 54), Lei Municipal Nº 3.357, de 28 de dezembro de 2012, que institui o Programa de Educação Integral em Tempo Integral e o Decreto Municipal Nº 3.307, de 15 de março de 2017, que estabelece critérios para atendimento de alunos no Programa de Educação Integral em Tempo Integral.

#### 1. Disposições Preliminares:

- 1.1. Esta Instrução Normativa visa estabelecer os procedimentos para matrícula na Educação Infantil para crianças na faixa etária de quatro meses até três anos, onze meses e vinte e nove dias, para o ano letivo de 2023, nas unidades municipais de Educação Infantil, que ofertam a modalidade de creche em regime parcial e integral, bem como, estabelece as diretrizes quanto à distribuição de vagas disponíveis, determinada pela legislação vigente.
  - 1.2. Poderão inscrever-se, exclusivamente, as famílias residentes no município de Lagoa Santa, comprovando com documento no momento da matrícula.
  - 1.3. A inscrição não é uma garantia de vaga, mas por meio dela será feito o preenchimento das vagas disponíveis, de acordo com os critérios estabelecidos nesta Instrução Normativa.
  - 1.4. Para o ingresso na Educação Infantil é necessário que a criança tenha completado na data de realização da matrícula, a idade mínima de quatro meses.
  - 1.5. A composição das turmas na Educação Básica obedecerá ao critério de faixa etária, considerando a idade corte de 31 de março.
- #### 2. Dos Procedimentos para a Inscrição:
- 2.1. As inscrições serão realizadas pela Internet, através do site <https://www.lagoasanta.mg.gov.br> no período de **07 a 11 de novembro de 2022**, pelos pais ou responsáveis legais pela criança.

2.2. As **inscrições** realizadas neste período serão encaminhadas a Secretaria Municipal de Educação para realização do zoneamento e posterior encaminhamento do candidato para **matrícula** na escola mais próxima de sua residência, que disponha de vaga e atenda a sua faixa etária.

2.3. Para a inscrição, os pais ou responsáveis deverão seguir os seguintes procedimentos:

- a) Acessar o link da inscrição disponível no site oficial da Prefeitura Municipal;
  - b) Preencher total e corretamente a Ficha de Inscrição;
- 2.4. As inscrições deverão conter dados completos para serem aceitas e dentro da faixa etária de 0 a 3 anos.
- 2.5. As informações prestadas serão de exclusiva responsabilidade dos pais e/ou responsáveis legais pela criança, bem como, o correto preenchimento da inscrição, estando sujeitas à averiguação por profissional especializado. A prestação de informações falsas constitui crime (Art. 296, Art. 297 e Art. 299 do Código Penal Brasileiro), respondendo o infrator pelas penalidades previstas.

2.6- Os pais ou responsáveis que não tiverem acesso à Internet para realizarem a inscrição poderão realizá-la nas escolas da Rede Municipal de Ensino.

2.7. Os pais e/ou responsáveis legais estarão cientes que ao realizarem a inscrição aceitam as normas e condições estabelecidas nesta Instrução Normativa, em relação às quais não poderão alegar qualquer desconhecimento.

2.8. Para a solicitação do período integral, os responsáveis deverão preencher, no ato da Matrícula, a Ficha de Solicitação de Educação Integral em tempo integral e apresentar a documentação necessária para comprovação dos critérios dispostos na Lei Municipal Nº 3.357, de 28 de dezembro de 2012, que institui o Programa de Educação Integral em Tempo Integral e o Decreto Municipal Nº 3.307, de 15 de março de 2017, que estabelece critérios para atendimento de alunos no Programa de Educação Integral em Tempo Integral

### **3. Da Análise das Inscrições:**

3.1. Após o período de realização das inscrições, a Secretaria Municipal de Educação realizará o mapeamento dos inscritos com base nos critérios estabelecidos nesta Instrução Normativa e de acordo com o número de vagas disponibilizadas pela unidade escolar.

3.2. O mapeamento estará disponível a partir do dia **09 de dezembro de 2022**, no site <https://www.lagoasantamg.gov.br> e nas unidades de Educação Infantil que ofertam a modalidade de creche.

### **4. Da lista de Espera:**

4.1. As solicitações de matrícula realizadas após o período de inscrição serão realizadas na escola mais próxima da residência e encaminhadas para uma lista de espera a ser atendida, conforme a existência de novas vagas.



4.2. Não poderão ser inscritas na lista de espera crianças que não completaram quatro meses de idade.

#### **5. Do Atendimento:**

5.1. A composição das turmas terá como parâmetro a idade das crianças e a data corte de 31 de março, conforme Portaria do MEC nº 1.035, de 05 de outubro de 2018 e a Orientação SB Nº 11/2018, da SEE.

5.2. O número de crianças poderá variar de acordo com os espaços físicos da sala de aula, a oferta da turma e o turno de atendimento, a fim de assegurar a qualidade da educação.

#### **06. Da Matrícula:**

6.1. As matrículas serão realizadas no período de 12 a 16 de dezembro de 2022.

6.2. Para **efetivar a matrícula**, os pais e/ou responsáveis legais, deverão **entregar** cópia dos documentos abaixo, apresentando os originais para autenticação:

- a) Certidão de Nascimento da criança;
- b) Comprovante de endereço em nome dos pais ou do responsável legal;
- c) Documento de Identificação dos pais e/ou responsáveis legais;
- d) Cartão do SUS;
- e) RG e CPF da criança (se tiver);
- f) Carteira de vacinação;
- g) 02 Fotos 3x4.

6.3. A veracidade das informações documentais poderá ser objeto de verificação.

6.4. O candidato com endereço comprovadamente correto terá assegurada a vaga em escola de sua circunscrição.

6.5. Ao candidato que não residir no endereço informado, não será assegurada vaga em escola da sua circunscrição correspondente, podendo ser alocado em outra escola onde houver vaga.

6.6. O não comparecimento dos pais e/ou responsáveis legais para a realização da matrícula, no período de 12 a 16 de dezembro de 2022, acarretará na disponibilização da vaga para o próximo da lista de inscritos.

Lagoa Santa, 01 de novembro de 2022.

  
Nila Alves de Rezende  
Secretária Municipal de Educação

**ANEXO I**

**Solicitação de vaga em Educação Integral em Tempo Integral**

- 1- Escola: \_\_\_\_\_
- 2- Identificação do aluno:  
Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua/Av: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
Responsável(is) pelo aluno: \_\_\_\_\_  
Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Solicito vaga em Educação Integral em Tempo Integral para o aluno descrito acima, em conformidade com a Lei Municipal N° 3.357, de 28 de dezembro de 2012 e o Decreto Municipal N° 3.307, de 15 de março de 2017.

Conforme especifica o Art. 1° do Decreto N° 3.307, minha família está incluída nos seguintes critérios para atendimento em Tempo Integral:

- I- sejam assistidas por Programas da Política Nacional de Assistência Social
- II- a mulher seja chefe de família; e
- III- possuam renda per capita de até meio salário mínimo.

Para comprovação do(s) critério(s) assinalados, entrego a documentação abaixo:

- Critério I –
- Cópia do cartão de beneficiário do Programa Bolsa Família
- Critério II-
- Declaração de Mãe Chefe de Família (Modelo próprio)
- Declaração de Dados Familiares (Modelo próprio)
- Critério III-
- Declaração de Dados Familiares (Modelo próprio)
- Certidão de Nascimento de todas as pessoas que moram na residência
- Cópia do comprovante de renda dos familiares que trabalham

Declaração dos familiares maiores de idade que não estão trabalhando  
(Modelo próprio)

**A prestação de informações falsas constitui crime (Art. 296, Art. 297 e Art. 299 do Código Penal Brasileiro), respondendo o infrator pelas penalidades previstas.**

Lagoa Santa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE DADOS FAMILIARES**

1- Identificação

Nome do aluno: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua/Av: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

2- Composição Familiar:

Nº de pessoas que habitam na mesma casa:

	Nome	Parentesco	Idade
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			

3- Contribuem para a renda familiar os membros abaixo:

Nome	Profissão/Ocupação	Renda

4- Tipo de Moradia

Moradia:  Própria  Alugada – Valor: \_\_\_\_\_  Aluguel Social  
 Cedida  Financiada – Valor: \_\_\_\_\_

Obs: Apresentar comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento

5- Situação de Saúde na Família

Há gastos significativos com doenças crônicas, remédios de uso contínuo entre outros, no grupo familiar?  Sim  Não  
Em caso afirmativo, especificar a doença e o uso de medicamentos \_\_\_\_\_

**A prestação de informações falsas constitui crime (art. 296, art. 297 e art. 299 do Código Penal Brasileiro), respondendo o infrator pelas penalidades previstas.**

Lagoa Santa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

---

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que estou  
desempregado, sem exercer qualquer labor ou atividade remunerada, assim, sem obter  
qualquer renda. **Declaro estar ciente que as informações prestadas poderão ser  
averiguadas pela Secretaria Municipal de Educação de Lagoa Santa, bem como  
estou ciente de que a falsidade nas informações incorrerá nas penas do crime de  
Falsidade Ideológica, Art. 299 do Código Penal.**

Lagoa Santa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

---

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG de nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a)/profissional liberal ou trabalhador(a) informal, sem vínculo empregatício, exercendo atividades de \_\_\_\_\_, jornada de \_\_\_\_\_ horas semanais, cumprindo de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (dias da semana). **Declaro estar ciente que as informações prestadas poderão ser averiguadas pela Secretaria Municipal de Educação de Lagoa Santa, bem como estou ciente de que a falsidade nas informações incorrerá nas penas do crime de Falsidade Ideológica, Art. 299 do Código Penal.**

Lagoa Santa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE MÃE CHEFE DE FAMÍLIA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrita no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente a Rua/Av \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, declaro ser arrimo de família, visto que, meus familiares dependem, exclusivamente, dos recursos obtidos com meu trabalho para subsistência. Declaro estar ciente que as informações prestadas poderão ser averiguadas pela Secretaria Municipal de Educação de Lagoa Santa, bem como estou ciente de que a falsidade nas informações incorrerá nas penas do crime de Falsidade Ideológica, Art. 299 do Código Penal.

Lagoa Santa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Declarante

Testemunhas:

1 \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço: Rua/Av \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Telefone : \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço: Rua/Av \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Telefone : \_\_\_\_\_