

Processo de identificação do Público da Assistência Social

Análise da Realidade Socioeconômica e Cultural dos Adolescentes do Interior de MG

Para a realização do processo de identificação do público da Assistência Social, a Assprom necessita dos documentos comprobatórios para análise da realidade socioeconômica da família em situação de vulnerabilidade e risco social

Para que façamos uma avaliação com qualidade e em tempo hábil, é necessário que toda a documentação seja enviada de uma só vez.

IMPORTANTE!!! Os candidatos selecionados somente serão contratados após apresentação da documentação exigida.

Critérios e dados sobre a composição familiar:

-Escolaridade mínima para contratação – 9º ano do Ensino Fundamental e estar matriculado em Escola Regular. Não será aceito Supletivo.

-De acordo com o estabelecido em contrato entre Assprom e a CÂMARA MUNICIPAL, o adolescente trabalhará 20 h semanais (jornada diária de 4 horas), não sendo permitida uma jornada menor de trabalho.

Contrato de trabalho do Adolescente /Jovem Trabalhador

O candidato é contratado como um empregado comum, possui a carteira de trabalho assinada e garantia de todos os direitos trabalhistas e previdenciários. O trabalho não pode ser desenvolvido em locais ou condições insalubres, perigosas ou penosas, relacionadas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil (Decreto 6481 de 12/06/2008 para adolescentes com menos de 18 anos). Destacamos na lista das Piores Formas:

- Item 72- em serviços externos, que impliquem em manuseio e porte de valores que coloquem em risco a sua segurança;
- Item 73 em ruas e logradouros públicos (comércio ambulante, guardador de carros, guardas-mirins, guias turísticos, transporte de pessoas ou animais, entre outros).

O adolescente não pode trabalhar em horário noturno, compreendido entre as 22h de um dia e as 5h do outro (art 404-CLT e 67 do ECA).

È vedado prorrogar a duração normal diária do trabalho do adolescente menor de 18 anos (art 413-CLT e 67_ECA).

Tempo de duração

O itinerário formativo do adolescente é de 1 ano, a partir da data de contratação.

Atribuições do Adolescente/jovem trabalhador

- Executar serviços, entregar documentos, mensagens ou pequenos volumes em um setor, em repartições públicas ou em empresas.
- Auxiliar nos serviços de escritório: arquivo, digitação e organização de documentos, plastificação e preparação de etiquetas.
- Encaminhar os visitantes aos diversos setores da empresa/órgão público, acompanhando-os ou prestando-lhes as informações necessárias para atender às suas solicitações.
- Atender e anotar recados transmitidos pessoalmente ou por telefone, registrando-os em formulários apropriados para possibilitar comunicações posteriores aos interessados.
- Controlar entregas e recebimentos, assinar ou solicitar protocolos, para comprovar a execução do serviço.
- Coletar assinaturas em documentos diversos, como circulares e requisições.
- Operar equipamentos de escritório, como fotocopiadoras, impressoras.

As responsáveis por estas avaliações são as Assistentes Sociais:

Arlécia Santos – arlecia@assprom.org.br

End.: Rua Carijós, 150, 4º andar. Centro – BH/MG cep: 30120-060

Tel.: (031) 3270.2218 / (031)99547.0197 WhatsApp

Relação de documentos para o processo seletivo **documentação obrigatória**

- **Carteira de trabalho do candidato;** (se for carteira digital, enviar print da 1º página)
- **CPF** do candidato;
- **Carteira de Identidade** do candidato com foto recente (frente e verso). Não será aceita carteira de identidade com Carimbo Infantil
- **Certidão de nascimento** do candidato (A segunda via pode ser solicitada em qualquer cartório. Paga-se uma taxa referente ao serviço). **Caso tenha filhos**, apresentar a certidão de nascimento para fins de salário-família
- Comprovante de **escolaridade do candidato**, constando a série, horário de aula **atual e frequência;**
- Comprovante de endereço (última conta de **água/luz e internet**)
- **Carteira de Identidade e CPF** dos responsáveis; (em caso de menor de idade)
- **Laudo do médico especialista**, no caso de candidato com deficiência;
- **Termo de Curatela ou Documento de responsabilidade Legal** (casos específicos);
- **Título de Eleitor**, para maiores de 18 anos
- **Certificado de dispensa militar**, para maiores de 18 anos
- **FICHA SOCIOECONÔMICA PREENCHIDA**

OBS: Em hipótese alguma o candidato será contratado sem a documentação completa.

O CANDIDATO SOMENTE PODERÁ INICIAR SUAS ATIVIDADES APÓS A CONTRATAÇÃO, QUE SERÁ FEITA PELA ASSPROM – setor DIPES.

Segue abaixo ficha a ser preenchida pelo próprio candidato, a caneta, e que deve ser enviada junto a documentação: (documentos preenchidos a lápis não tem validade)

ANÁLISE DA REALIDADE SOCIOECONÔMICA E CULTURAL

DATA: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Nº do candidato: _____ Nº celular pai ou da mãe: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: () Solteiro () Casado () União estável
Você tem filhos? () Sim () Não Quantos: _____

Obs.: Conferir: nome/datas/local de nascimento/estado de conservação/foto recente.

Carteira de Identidade com foto recente? () Sim () Não OBS.: _____
CPF? () Sim () Não OBS.: _____
Carteira de trabalho? () Sim () Não OBS.: _____
Certidão de nascimento? () Sim () Não OBS.: _____
Dispensa do exército (caso tenha 18 anos completos) () Sim () Não
Título de Eleitor (caso tenha a 18 anos completos) () Sim () Não

VIDA ESTUDANTIL

Está estudando? () Sim () Não () Ensino médio completo Qual série? _____

SAÚDE

Você possui algum problema de saúde? () Sim () Não Qual? _____
Possui alguma deficiência? () Sim () Não Qual? _____
Você faz uso de algum medicamento e/ou tratamento médico Qual? _____

VIDA PROFISSIONAL

Tem noções de informática? () Sim Não ()
Possui internet em casa? () Sim Não ()

MORADIA

Tipo: () Casa () Barracão () Apto.

() Instituição de Acolhimento Institucional/ Abrigo - Nome do responsável: _____

Condição de moradia:

() Própria

() Alugada Valor do aluguel: _____

() Financiada Valor do financiamento: _____

() Cedida Por quem: _____

() Invadida/Ocupação

() Instituição de Acolhimento Institucional/Abrigo. Nome do responsável: _____

VIDA FAMILIAR

Seus pais vivem juntos? () Sim () Não

Se seus pais não vivem juntos, responda abaixo qual a situação:

Pai: () Presente () Ausente () Falecido Mãe: () Presente () Ausente () Falecida

Você recebe pensão alimentícia? () Sim Não () _____ Qual valor? _____

Recebe Bolsa Família? () Sim Não () Valor: _____

Você já cumpriu ou cumpre alguma medida socioeducativa definida pelo Juizado da Infância e Juventude?

() Sim () Não

Obs.: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PÚBLICO PRIORITÁRIO (preenchimento pela Assistente Social da ASSPROM)

() Vulnerabilidade e Risco Social () Situação de Isolamento () Violência e Negligência () Acolhimento Institucional () Fora da Escola ou com desfasagem escolar superior a 2 anos () Situação Abuso e/ou exploração Sexual () Medida socioeducativa de meio aberto ou regime fechado () Medidas de Proteção – ECA
() Situação de rua () Trabalho Infantil () PCD () A definir () Não

A Assprom não atende, ao mesmo tempo, pessoas da família que residem na mesma casa ou irmãos, ainda que morem casas em separadas. Este documento faz parte do processo seletivo. Portanto, todas as informações são de total responsabilidade do(a) candidato(a).

Assinatura do(a) candidato(a)

Atualizado 21/08/2024