

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 001/2023 - PROGRAMA FAMÍLIA ACOLHEDORA

1 - PREÂMBULO:

O Município de Xavantina, juntamente com a Secretaria Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições e conforme o disposto na Lei Ordinária Municipal n. 1.688, de 17 de maio de 2019, **TORNA PÚBLICO** o processo de inscrição e seleção de famílias para formação de cadastro e ampliação do serviço de acolhimento, modalidade Família Acolhedora.

2 - OBJETO:

Selecionar, nos termos do presente Edital, famílias do Município de Xavantina interessadas em participar do Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora, consistente no acolhimento de crianças e/ou adolescentes de ambos os sexos, afastados do convívio familiar por meio de medida protetiva, em razão de abandono ou cujas famílias de origem ou responsáveis encontram-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção (artigo 227 da Constituição Federal e artigo 101, VIII da Lei Federal n. 8.069/1990).

3 - DAS RESPONSABILIDADES:

3.1 Caberá ao Município de Xavantina, por meio da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social:

3.1.1. Realizar o processo de inscrição, seleção, capacitação e acompanhamento das famílias interessadas para formação de cadastro.

3.1.2. Realizar o acompanhamento das crianças/adolescentes e suas famílias nos seguintes aspectos:

I - Preparar e acompanhar as crianças e os adolescentes no processo de transição entre a família de origem ou família substituta e a família acolhedora;

II - Inserir as famílias, conforme o caso, em programas da rede de proteção e nas demais secretarias afins e em recursos da comunidade, com vistas à reintegração familiar;

III - Acompanhar a família de origem a partir do retorno das crianças ou dos adolescentes, durante o período necessário à readaptação.

4.1.3. Repassar para a Família Acolhedora o subsídio financeiro, destinado ao suprimento das necessidades básicas dos acolhidos, consistente em 2,5 salários mínimos vigentes, conforme artigo 19 da Lei Ordinária Municipal n. 1.850, de 22 de dezembro de 2019.

3.2 Caberá à Família Acolhedora:

- I - exercer plenamente todos os direitos e responsabilidades legais reservados ao guardião, como proteger a criança ou o adolescente sob seus cuidados nos aspectos fundamentais para o seu crescimento sadio, dando-lhe afeto e respeitando as suas necessidades individuais;
- II - seguir as orientações da Equipe Técnica, facilitando o acesso desta na dinâmica familiar;
- III - fornecer aos profissionais da Equipe Técnica e às autoridades competentes as informações necessárias sobre a situação do acolhido;
- IV - participar dos encontros de preparação das famílias acolhedoras;
- V - prestar assistência material, moral educacional e afetiva à criança/adolescente;
- VI - assumir compromisso ético e guardar sigilo, das informações repassadas sobre a criança ou adolescente;
- VII - contribuir na preparação da criança ou adolescente para o retorno à família de origem ou família extensa, ou colocação em família substituta, sempre com orientação técnica;
- VIII - nos casos de inadaptação, proceder à desistência formal da guarda, responsabilizando-se pelos cuidados do acolhido até novo encaminhamento, o que ocorrerá de maneira gradativa e com o devido acompanhamento.

4 - DA INSCRIÇÃO:

As inscrições deverão ser realizadas junto à Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, na Rua Celso Ramos, n. 163, durante os dias 01 a 28 de fevereiro de 2023, em horário de expediente na repartição (07:45 às 11:45 e 13:00 às 17:00 horas).

4.1 A Família interessada deve:

- I - Possuir idade igual ou superior a 21 (vinte e um) anos, sem restrições quanto ao gênero, estado civil e orientação sexual;
- II - residir no Município por, no mínimo 6 (seis) meses;
- III - ter diferença de 16 (dezesesseis) anos entre o acolhido e o responsável legal pelo acolhimento;
- IV - não manifestar interesse na adoção da criança e do adolescente participante do Programa de Família Acolhedora;
- V - não estar inscrito no Cadastro Nacional de Adoção, o qual deverá ser comprovado mediante Declaração emitida pelo órgão competente;
- VI - ter anuência dos demais membros da família, que convivam no mesmo domicílio;
- VII - não ter nenhum membro da família, que resida no mesmo domicílio, envolvido com o uso abusivo do álcool;
- VIII - não ter nenhum membro da família dependente de substâncias psicoativas;
- IX - Não estar respondendo a processo judicial criminal, mediante comprovação;

X - Apresentar boas condições de saúde física e mental.

4.2 Documentação necessária:

- a) Requerimento de inscrição para ser inserido no Serviço de Acolhimento em família acolhedora assinado pela família requerente (Anexo I);
- b) Declaração de que não possui interesse e cadastro de adoção (Anexo II);
- c) Se casados, apresentar certidão de casamento;
- d) Atestado médico comprovando saúde física e mental do(s) responsável(is);
- e) Certidão negativa de antecedentes criminais de todos os membros da família maiores de 18 anos;
- f) Comprovante de residência;
- g) RG e CPF dos responsáveis;
- h) Comprovante de atividade remunerada, de, pelo menos, um membro da família.

5 - DAS ETAPAS DO PROCESSO DE SELEÇÃO:

A seleção será realizada pela equipe técnica do serviço Família Acolhedora no período máximo de 45 dias após o início das inscrições, observadas as seguintes etapas:

5.1 Primeira Etapa - Avaliação Documental: avaliação dos documentos apresentados pelas famílias, para fins de verificar a procedência, bem como, os critérios estabelecidos nesse Edital e legislação aplicável. Caso a(s) família(s) participante(s) não apresentem os documentos em consonância com o exigido, será desclassificada.

5.2 Segunda Etapa - Avaliação Técnica (psicossocial): avaliação para verificação se a(s) família(s) inscrita(s) como potencial acolhedora preenchem os requisitos necessários à função. Nesta etapa a(s) família(s) deverá(ão) passar por um estudo psicossocial, que será realizado através de entrevistas individuais e coletivas, dinâmicas de grupo, visitas domiciliares e outras ferramentas que se fizerem necessárias.

5.3 Terceira Etapa - Validação: encaminhamento da relação de famílias acolhedoras selecionadas, juntamente com a respectiva documentação para validação junto ao Ministério Público.

5.4 Quarta Etapa: Divulgação da relação das famílias selecionadas para formação do cadastro de famílias acolhedoras de Xavantina.

A classificação para uma etapa subsequente é vinculada obrigatoriamente a classificação na etapa anterior. A aprovação em todas as etapas não assegura ao pretendente a habilitação imediata, mas apenas a expectativa de ser habilitado segundo disponibilidade e necessidade do Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.

Não haverá ordem de classificação para as famílias aprovadas. A colocação da criança ou adolescente dependerá do perfil mais adequado de ambos.

A família acolhedora poderá acolher mais de uma criança ou adolescente, desde que não no mesmo período, salvo grupo de irmãos, conforme avaliação e aprovação da equipe técnica, como estabelece a lei pertinente.

O chamamento das famílias acolhedoras será vinculado a necessidade de acolhimento de crianças e adolescentes.

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. A inscrição do candidato implicará no conhecimento das presentes instruções e a aceitação das condições de seleção tais como se acham estabelecidas neste Edital e nas normas legais pertinentes que regulamentam o processo seletivo, das quais não poderá alegar desconhecimento.

6.2. A inexatidão das afirmativas ou irregularidades nos documentos apresentadas, que a qualquer tempo forem verificadas, acarretará a nulidade da inscrição, com todas as suas consequências de ordem administrativa, civil ou criminal.

6.4. Os casos omissos serão resolvidos pela na Lei Ordinária Municipal n. 1.688, de 17 de maio de 2019, e caso persistir a omissão, pela Equipe Técnica de Alta Complexidade da Secretaria Municipal de Assistência Social e do Secretário responsável da pasta.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 01 de fevereiro de 2023.

ARI PARISOTTO

Prefeito Municipal

DOMINGOS LUIS ZANADRÉA

Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social

ANEXO I
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome	
CPF	
RG	
Endereço	
Telefone	

Composição Familiar	
Responsável legal	
Companheiro(a)	
Dependentes	
Outros	

Venho, por meio deste, requerer minha inscrição no Serviço de Acolhimento Familiar do Município de Xavantina-SC, a fim de participar do Processo de Habilitação de Famílias Acolhedoras.

Diante do pedido, informo que conheço todas as exigências legais e do presente Edital, as quais estou de acordo.

Nestes termos, pede deferimento.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em XX de XXXXXX de 2023.

NOME
ASSINATURA

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE DESINTERESSE EM ADOÇÃO

Nome	
CPF	
RG	
Endereço	
Telefone	

DECLARO para os devidos fins de que não possuo interesse em adoções de crianças e adolescentes e que não possuo cadastro no “Cadastro Nacional de Adoção - CNA”.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em XX de XXXXXX de 2023.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

NOME
ASSINATURA

ANEXO III

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL DA FAMÍLIA
ACOLHEDORA**

(preenchimento pela equipe técnica)

Nome: _____

Data de Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Escolaridade: _____

End. Res: _____

Profissão: _____

Renda: _____

Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge: _____

Filiação: _____

CPF: _____ RG: _____ Data de Nascimento: _____

Escolaridade: _____

Profissão: _____

Renda: _____

Endereço: _____

Situação de Moradia: () Alugada () Própria () Cedida - Há quanto tempo? _____

Valor do aluguel: _____ Valor da prestação: _____

Tempo de moradia no município: _____

Religião da Família: _____

UBS Pertencente: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nomes	Data de nasc.	Escolaridade	Parentesco	Ocupação	Renda per capita

Crerios e caractersticas que, no m'nimo, devem ser observadas nos postulantes à inscriçã:

- [] - demonstraçã de interesse em oferecer proteçã e afeto às criançs e adolescentes;
- [] - padrã saudável das relações de apego e desapego;
- [] - relações familiares e comunitárias;
- [] - rotina familiar;
- [] - não envolvimento de nenhum membro da família com dependência quí mica;
- [] - espaço e condições gerais da residênci a;
- [] - motivaçã para a funçã;
- [] - aptidão para o cuidado com criançs e adolescentes;
- [] - capacidade de lidar com separaçã;
- [] - flexibilidade;
- [] - tolerância;
- [] - proatividade;
- [] - disponibilidade de tempo para participar de reuniões relacionadas à preparaçã e à orientaçã do Programa Família Acolhedora.

OBSERVAÇõES DA EQUIPE:

Assinaturas da equipe técnica:

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em XXX de XXXXXX de 2023.

ANEXO IV

MODELO

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO FAMILIAR

O Município de Xavantina - SC, através da Secretaria Municipal de Assistência Social, representada pelo Secretário Municipal de Assistência Social, Sr. Domingos Luis Zanandréa, vem através deste instrumento celebrar o presente **TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO FAMILIAR - PROGRAMA FAMÍLIA ACOLHEDORA**, nos termos do Edital de Chamamento n. 001/2023, na Lei Ordinária Municipal n. 1.688, de 17 de maio de 2019 e demais legislações aplicáveis, com:

Dados da Família Acolhedora:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Tel.: _____

Cônjuge: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Tel.: _____

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em XXX de XXXXXX de 2023.

Secretário Municipal de Assistência Social

Membro da Família

Membro da Família

Equipe Técnica:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____