



PROJETO CUIDAR/EDUCAR CRIANÇAS PEQUENAS NAS CRECHES DA ASA
PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDOS PARA PROFISSIONAIS DAS CRECHES DA ASA
REGULAMENTO

I DA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

- 1 A bolsa de estudos oferecida permite a matrícula, a frequência às aulas e às atividades extracurriculares do primeiro semestre do **Curso Normal de formação de professores de Educação Infantil para profissionais das creches da ASA**, a ser realizado pelo Instituto Superior de Educação Vera Cruz.
- 2 O **Curso** se realizará à Rua Bauman, n.º 73, Vila Leopoldina, São Paulo.
- 3 O período de duração da bolsa de estudos será apenas e exclusivamente o período de duração do **Curso**.
- 4 A bolsa de estudos cobrirá as despesas referentes às mensalidades e taxas, bem como as despesas com materiais pedagógicos do **Curso**.
- 5 Para que a candidata selecionada receba a Bolsa de estudos é necessário:
 - 5.1 Ser funcionária de um dos Centros de Educação Infantil/CEI da Associação Santo Agostinho/ASA.
 - 5.2 Ter completado os estudos em nível médio.
 - 5.3 Ter mais de 2 anos consecutivos como funcionária da ASA. Funcionárias com mais de 1 ano de casa receberão bolsa de estudos caso obtenham avaliação **A** de desempenho feita pela Administradora e Coordenadora Pedagógica do CEI e pela Coordenadora Geral dos CEIs da ASA.
 - 5.4 Ter tido no máximo 5 faltas justificadas no ano anterior.
 - 5.5 Ter participado das reuniões pedagógicas, palestras e eventos proporcionados pela ASA.
 - 5.6 Demonstrar compromisso e interesse pela Educação Infantil.
 - 5.7 Apresentar todos os documentos solicitados pelo ISE Vera Cruz.

II DA MANUTENÇÃO E RENOVAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDOS

Para que a candidata permaneça recebendo a bolsa de estudos no segundo semestre do **Curso** é necessário:

- 1 Cumprir o regulamento do **Curso** estabelecido pelo ISE Vera Cruz.
- 2 Ser pontual e assídua, não ultrapassando o limite de faltas estabelecido no regulamento.
- 3 Participar ativamente das aulas e cumprir os prazos de entrega dos trabalhos solicitados.

- 4 Obter bom desempenho escolar.
- 5 Permanecer sendo funcionária do CEI da ASA durante todo o período em que receber a bolsa de estudos, apresentando o mesmo nível **A** de desempenho na função que ocupa no CEI.
- 6 Participar de atividades eventualmente previstas especialmente para os participantes do *Programa de bolsa de estudos do Instituto Girassol* **E**
- 7 Tornar-se um agente potencializador do *Programa de bolsa de estudos do Instituto Girassol* junto aos seus colegas de trabalho e profissão.

III DA SUSPENSÃO TEMPORÁRIA OU DA REVOGAÇÃO E DO CANCELAMENTO DA BOLSA DE ESTUDOS

Será cancelada definitivamente a bolsa de estudos se:

- 1 a candidata se desligar do CEI da ASA;
- 2 a candidata ultrapassar o limite de faltas estabelecido no regulamento **Curso** estabelecido pelo ISE Vera Cruz;
- 3 a candidata não apresentar o mesmo nível **A** de desempenho na função que ocupa no CEI;
- 4 a candidata desistir dos estudos **OU**
- 5 a candidata deixar de cumprir o regulamento do **Curso** estabelecido pelo ISE Vera Cruz, a ponto de ser convidada a se retirar pela direção do **Curso**.

IV CONTRAPARTIDA DA BOLSISTA

É esperado que toda bolsista, em contrapartida:

- 1 empenhe-se em aplicar no dia a dia da creche os conhecimentos adquiridos no **Curso**, aprimorando seu desempenho profissional permanentemente **E**
- 2 permaneça como funcionária dos CEIs da ASA por um período mínimo de dois anos após a conclusão do **Curso**.

ATENÇÃO: a bolsa de estudos só pode ser considerada como concedida à candidata após a entrega de todos os documentos solicitados e do **Certificado de Outorga de Bolsa de Estudos** ter sido entregue à candidata.

A Coordenação do *Programa de bolsa de estudos do Instituto Girassol* reserva a si o direito de cancelar a bolsa de estudos ou alterar a política de destinação de bolsas quando achar por bem que deve fazê-lo.

Para esclarecimentos de dúvidas ou alterações nos dados informados entrar em contato com Instituto Girassol fone fax: 3814-5261 institutogirassol@institutogirassol.org.br, ou com Ana Paula Dias Torres apdtorres@uol.com.br

Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste regulamento

Nome.....Data.....