



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



**EDITAL Nº 002/2018, DE 08 DE JUNHO DE 2018 – PROJETO SAMUZINHO KIDS  
- INSCRIÇÃO PARA CRIANÇAS DE 5 a 10 ANOS, PARA PARTICIPAÇÃO NO  
PROJETO SAMUZINHO.**

## **APRESENTAÇÃO**

O Serviço de Atendimento móvel de Urgência e **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 KIDS.**

## **1. ABERTURA**

1.1 O presente Edital será Coordenado pelo Departamento de Urgência e Emergência – DUE, da Secretária Municipal de Saúde de Macapá-SEMSA/PMM, 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 **100 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.**

1.6 As crianças participantes do projeto em 2017, **não poderão** participar da seleção para 2018.

## **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



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



2016 e conta com a parceria das Secretarias Municipais de Saúde (SEMSA), Educação (SEMED), Vara de Execuções Penais e Medidas Alternativas (VEPMA) 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.

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 será nas dependências da Faculdade Estácio Seama Macapá, parceira do projeto.

### **3. DOS OBJETIVOS**

3.1 O objetivo do Projeto Samuzinho Kids é formar multiplicadores de Educação em Urgência, nomeados SOCORRISTAS MIRINS, contribuindo para a redução de acidentes e números de Trotes realizados ao serviço 192 SAMU. 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 **13 a 15 de Junho de 2018**, 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.



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



General Osório – S/N, Laguinho, Macapá - AP, 68901-017, das 08h00min às 15h00min, 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,
- 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 **100 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 participação (Anexo II) e termo de autorização do uso de imagem da criança exclusiva ao projeto (Anexo III), para efetivação da 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



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



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.

## **8. DISPOSIÇÕES FINAIS**

8.1- Os responsáveis das crianças inscritas no projeto 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 está 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](http://www.macapa.ap.gov.br)) e no Facebook do projeto (@samuzinhomacapa).

Macapá, 08 de Junho de 2018.

**Donato Farias da Costa**

Diretor do Departamento de Urgência e Emergência  
DUE/SAMU/SEMSA

**Damid Silva Botelho**

Coordenadora do Projeto Samuzinho  
Enfermeira/NEU/SAMU/SEMSA



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**

Edital Nº 002/2018, de 01 de Março de 2018

Nº de Inscrição:		
<b>DADOS PESSOAIS DOS PAÍS E/OU REPONSÁVEIS DA CRIANÇA</b>		
Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:	Nº:	
Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	
Telefones para contato:		
E-mail:		
Obs.:		
<b>DADOS PESSOAIS DA CRIANÇA</b>		
Nome:		
Sexo: ( )F ( )M	Data de Nascimento: / /	Idade atual:
CPF:		
RG:	Órgão expedidor:	Data de Emissão: /
Nome da Mãe:		
Nome do Pai:		
Naturalidade:		
Endereço:	Nº:	
Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	
Série que cursa atualmente:		
Escola que frequenta:		
Telefone para contanto de Urgência:		
Toma algum medicamento regularmente? ( ) Sim ( ) Não		



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



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

UNIFORME	TAMANHO
Camisa	
Calça/Short	

Macapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
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 PARTICIPAÇÃO**

**Edital Nº 002/2018, de 01 de Março de 2018**

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.

Macapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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



**ANEXO III**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM DA CRIANÇA**

**Edital Nº 002/2018, de 01 de Março de 2018**

\_\_\_\_\_, idade,  
\_\_\_\_\_anos, naturalidade \_\_\_\_\_, menor de idade, neste ato  
devidamente representado por seu (sua) (responsável legal),  
\_\_\_\_\_, naturalidade  
\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Cédula de  
identidade RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº  
\_\_\_\_\_, residente à Av/Rua  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, município  
de \_\_\_\_\_/ Estado: \_\_\_\_\_. AUTORIZO o uso  
de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser  
utilizada em publicações 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, vídeos, 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 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura pai e/ou responsável legal