



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



EDITAL Nº 001/2023, DE 06 DE JUNHO DE 2023 – PROJETO
SAMUZINHO INSCRIÇÃO PARA CRIANÇAS DE 9 a 11 ANOS, PARA
PARTICIPAÇÃO NO PROJETO SAMUZINHO, 1º EDIÇÃO.

APRESENTAÇÃO

O SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) com o Núcleo de Educação em Urgência (NEU), através pela Secretaria Municipal de Saúde de Formosa-GO, no uso de suas atribuições torna público, por meio deste Edital, a inscrição para crianças de 09 a 11 anos, para participarem do PROJETO SAMUZINHO.

1. ABERTURA

1.1 O presente Edital será coordenado pelo SAMU, juntamente com o NEU (Núcleo de Educação em Urgência), de Formosa- GO, que será executado pelos coordenadores e equipe do PROJETO SAMUZINHO. A finalidade deste processo é inscrever crianças para participação efetiva no projeto.

1.2 Serão ofertadas **15 vagas**.

1.3 As vagas oferecidas destinam-se a crianças de idade entre **09 a 11 anos, dos 4º aos 7º ano de ensino fundamental**.

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 o sorteio de forma pública e transparente, ao qual as crianças deverão atender aos pré-requisitos do PROJETO SAMUZINHO deste edital.

2. DO PROJETO

2.1 O projeto Samuzinho foi implementado pelo SAMU, juntamente com o Núcleo de



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



Educação em Urgência (NEU) do SAMU , a partir de abril de 2023, e conta com as parcerias da Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação, EIESS (Equipe Interdisciplinar de Educação em Saúde e Segurança) e Liga Acadêmica de Urgência e Emergência –UNIRV . Tem como intuito trabalhar a sensibilização e importância do SAMU com crianças em faixa etária escolar de 09 a 11 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 Básico 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 **nas Terças - Feiras e Quintas – Feiras , 02 (duas) vezes na semana**, no **período da tarde**, previamente seguido por um cronograma e sob a supervisão direta de monitores do projeto. Também poderão ocorrer reuniões ou eventos mensais (durante dia da semana ou final de 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.

DIAS DA SEMANA	HORÁRIO
Terças e Quintas	Das 14h às 17h 15 min
*Total da carga horária curricular é de 90 horas (duração de 04 meses).	
* Poderá haver encontros e ou eventos em outros dias da semana.	
*Sem prejuízo para as atividades de ensino formal	

2.3 O local a ser desenvolvido será nas dependências do SAMU – Formosa-GO.

3. DOS OBJETIVOS

3.1 O objetivo do Projeto SAMUZINHO é formar multiplicadores de Educação em





PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



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 **03 a 12 de JULHO de 2023**, (exceto nos dias de sábado e domingo), na sede do SAMU, localizado no endereço: Av. Maestro João Luiz do Espírito Santo nº 450 – Qd. B – Lote 11 – Parque Laguna II, 73.813-120, das **09:00 h às 16:00 h**.

4.2 As inscrições serão realizadas mediante preenchimento de ficha de inscrição (ANEXO I, II, III e IV) e entrega das **CÓPIAS** dos seguintes documentos:

- a) Comprovante de Matrícula escolar e assiduidade do aluno;
- b) Documento de Identidade ou Certidão de Nascimento da Criança;
- c) Documento de Identidade do responsável pela criança;
- d) Comprovante de residência atualizado;
- e) Cartão de vacinação em dia da criança; e,
- f) 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.

4.5 Toda documentação deverá ser entregue em envelope lacrado e o candidato (a) receberá um número de protocolo, ao qual o mesmo será utilizado para o sorteio.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



6. DA CLASSIFICAÇÃO

6.1. Serão classificadas as **15 vagas**, para os estudantes que entregarem de forma correta e no prazo previsto nos itens 4.1 e 5.2, bem como serão devidamente contemplados através do sorteio de forma pública e transparente, no **dia 17 de JULHO de 2023 às 14:00 horas na sede do SAMU e também por meio de vídeo conferência na página do INSTAGRAM do SAMU @samu192fsa.**

6.2. No dia do sorteio, poderá ter apenas **01 representante legal do candidato (a).**

7. COMPONENTES CURRICULARES DO PROJETO SAMUZINHO

7.1 CONTEÚDO PROGRAMÁTICO TEÓRICO:

- O que é o SAMU;
- Como funciona o SAMU;
- Quando Acionar o SAMU;
- Diga Não ao Trote;
- Atividades de preceitos cívicos e morais
- Primeiros socorros básicos;
- Noções de Educação no trânsito;
- Temas/ações transversais.

7.2 CONTEÚDO PROGRAMÁTICO PRÁTICA:

- Acidentes Domésticos (pequenos traumas/ quedas, fraturas);
- OVACE (Obstrução de vias aéreas por corpo estranho) e Crise Convulsiva;
- RCP Adulto e Infantil;
- Visita a Central Operativa;
- Visita a Viatura do SAMU USA–Unidade de Suporte Avançado (UTI Móvel) e/ou USB (Unidade de Suporte Básico);
- Blitz educativas;
- Tendas e
- Temas/ações transversais, incluindo passeios diversos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



8. CONSIDERAÇÕES

8.1 Caso a criança apresente **25%** de faltas nessas atividades propostas mensais, sem justificativas plausíveis dos responsáveis, bem como desacato às lideranças do Projeto e descompromisso com as atividades executadas, depois de esgotados esforços de superação, esta será desvinculada do PROJETO SAMUZINHO.

8.2 Para fins de certificação do Projeto SAMUZINHO, a criança selecionada deverá cumprir 04 MESES de participação nas atividades propostas.

9. CRONOGRAMA

DATAS	ATIVIDADES
21/06/2023	Publicação do Edital nº 001/2023 – 1º EDIÇÃO – Projeto SAMUZINHO
03/07 a 12/07	Inscrições – Local: Sede SAMU : 09 h às 16 h (exceto nos dias de sábado e domingo).
17/07	Sorteio – Local: Sede SAMU às 14 h e também por meio de vídeo conferência na página do INSTAGRAN do SAMU - @samu192fsa
24/07	Divulgação da lista dos candidatos contemplados pelo sorteio e os indeferidos pela falta de documentação no item 4.2 do edital.
03/08	Início das aulas – SAMU às 14 h . Apresentação da equipe NEU e Monitores com a presença dos responsáveis e as crianças contempladas pelo sorteio.

10. DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1- Os responsáveis das crianças inscritas no projeto deverão estar de acordo como



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO**



conteúdo deste edital.

9.2- Casos omissos a este edital deverão ser resolvidos pela diretoria organizadora do PROJETO SAMUZINHO e somente esta terá o poder de tomar quaisquer decisões acerca deste processo seletivo.

9.3- Alterações ou modificações nas instruções deste edital poderão ocorrer e serão anunciadas na página da prefeitura de Formosa - GO (<https://formosa.go.gov.br/>).

Formosa-Go, 06 de Junho de 2023

**Breno José Prado de Miranda
Secretário Municipal de Saúde
Formosa – GO**

**Cláudia dos Reis C. Rosa
Coordenadora SAMU/NEU
Formosa – GO**

**Bárbara Thais O. Lopes
Coordenadora NEU
Formosa-GO**

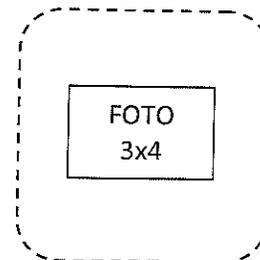




PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA- GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



ANEXO - I
FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA SAMUZINHO



1. Dados da identificação do candidato (a):

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Naturalidade: _____

Série Escolar: _____ Nome da Escola: _____

Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____

Telefone: () _____ ou () _____

2. Dados do responsável

Nome do Responsável: _____

CPF: _____ Identidade: _____

Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho/Endereço: _____

Telefone: () _____ ou () _____

3. Situação de saúde

Doença que a criança já teve até a data: _____

Sofre de alguma doença ou alergia alimentar? () sim () não . Qual? _____

OBS: Anexar esta ficha de inscrição com os seguintes documentos:

- Comprovante de Matrícula escolar e assiduidade do aluno;
- 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



ANEXO - II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E COMPROMETIMENTO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____,
portador da identidade nº _____, CPF _____,
endereço _____,
telefone () _____, responsável pelo (a) estudante menor de
idade _____, identidade _____,
autorizo na sua participação no PROJETO SAMUZINHO na cidade de Formosa- GO.

DECLARO:

- Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações conforme Edital do Programa.
- Declaro o comprometimento e assiduidade do aluno(a) durante todo o programa que será executado no período de 04 meses com carga horária curricular de 90 horas.
- Ser multiplicadores das ações nas escolas e ou eventuais eventos no decorrer do programa.

_____, _____ de _____ de 2023.
(cidade) (data) (mês)

Assinatura do Responsável

* Cada estudante poderá ter apenas UM representante legal, sendo este, responsável pela assinatura de todos os documentos referentes a sua participação no programa.





PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



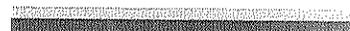
ANEXO – III

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU
RESPONSÁVEIS PARA MENORES DE IDADE
REFERENTE A EVENTOS PÚBLICOS E OU PASSEIOS**

EU, _____
brasileiro(a), estado civil _____, profissão _____,
portador do R.G nº _____, CPF nº _____,
residente domiciliado no endereço _____,
telefone () _____ abaixo assinado, pais ou responsável
pelo menor _____ AUTORIZO
a participação em EVENTO PÚBLICO/PASSEIO, quando será ofertado pelo
SAMU, assumindo toda responsabilidade pela presente autorização e participação
do menor.

_____, de _____ de 2023.
(cidade) (data) (mês)

Assinatura do Responsável





PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL EM URGÊNCIA
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA
PROJETO SAMUZINHO



ANEXO – IV

TERMO DE USO DE IMAGEM

EU, _____
brasileiro(a), estado civil _____, profissão _____,
portador do R.G nº _____ e CPF nº _____,
residente e domiciliado no endereço
_____, abaixo
assinado, pais ou responsável pelo menor
_____ AU

TORIZO o uso da imagem do menor, sem qualquer ônus e em caráter definitivo.

A presente autorização abrangendo o uso da minha imagem acima mencionada é concedida à a título gratuito, abrangendo inclusive a licença a terceiros, de forma direta ou indireta, e a inserção em materiais para toda e qualquer finalidade, seja para uso comercial, de publicidade, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, para veiculação/distribuição em território nacional e internacional, por prazo indeterminado. 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 imagem ora autorizada ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, de _____ de 2023.
(cidade) (data) (mês)

Assinatura do Responsável