

EDITAL Nº 01/2026 – FACULDADE NEUROSABER

Estabelece as normas e regulamenta o Processo Seletivo para contratação de Jovem Aprendiz para o Setor Acadêmico da Faculdade NeuroSaber.

O Diretor Geral da Faculdade NeuroSaber, Daniel Alberto Machado Gonzales, no uso de suas atribuições, torna pública a realização de Processo Seletivo Simplificado, que se regerá pelas normas estabelecidas neste Edital, destinado à seleção de candidatos para o Programa Jovem Aprendiz.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O processo destina-se ao preenchimento de vaga(s) e formação de cadastro de reserva para funções técnico-administrativas e de suporte acadêmico na Instituição.

1.2. O candidato deve ter idade mínima de 15 anos e máxima de 23 anos no ato da contratação.

1.2.1. Em conformidade com o Art. 428, § 5º da CLT, a idade máxima prevista no item anterior não se aplica a candidatos com deficiência (PcD), para os quais não há limite de idade para a contratação na condição de aprendiz.

1.3. Estudantes menores de 18 anos deverão, obrigatoriamente, apresentar a Declaração de Autorização (ANEXO I) assinada pelos responsáveis legais para participação em todas as etapas do certame.

2. DOS REQUISITOS PARA INGRESSO

2.1. Ter nacionalidade brasileira ou estrangeira (conforme legislação vigente).

2.2. Estar regularmente matriculado e frequentando o ensino fundamental, médio ou técnico, ou ter concluído o ensino médio.

2.3. Residir, preferencialmente, na região de atuação da Instituição (Londrina e região).

2.4. Ter disponibilidade para cumprir jornada de 30 horas semanais (06 horas diárias), respeitando-se o horário do curso de formação teórica obrigatória.

DG



3. DAS ATRIBUIÇÕES E DO PROGRAMA DE APRENDIZAGEM

3.1. O aprendiz desempenhará funções administrativas e de suporte tecnológico/mobile adaptáveis ao seu perfil, englobando a organização de documentos, atendimento ao público, operação de sistemas, apoio em processos de avaliação institucional, captação de alunos e participação em campanhas de extensão e ações sociais.

3.2. Além das rotinas operacionais, terá atuação ativa em projetos de Iniciação Científica e de Extensão Acadêmica, participando diretamente da coleta e organização de dados de pesquisa, bem como das ações de integração entre a instituição e a comunidade, fundamentando sua prática no tripé Brincar, Neurociência e Aprendizagem.

4. INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições deverão ser realizadas exclusivamente via internet, no período de 02/01/2026 a 15/01/2026.

4.2. As inscrições para o Programa de Jovem Aprendiz serão realizadas exclusivamente via plataforma **Sólides**. O candidato deverá preencher todas as informações através do link oficial abaixo:

 **[CLIQUE AQUI PARA ACESSAR A VAGA NA SÓLIDES E SE INSCREVER](https://institutoneurosaber.vagas.solides.com.br/vaga/763233)**

Caso o link acima não acesse, copie e cole em seu navegador:

<https://institutoneurosaber.vagas.solides.com.br/vaga/763233>

4.3 Não serão aceitas inscrições presenciais ou enviadas por e-mail.

4.4. No ato da inscrição, o candidato deverá preencher todos os campos obrigatórios.

4.5. É de inteira responsabilidade do candidato certificar-se de que todos os dados foram preenchidos corretamente antes do envio. Dados incorretos ou incompletos poderão resultar na desclassificação imediata.

5. DAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

O processo será composto por 04 (quatro) etapas:

Fase	Descrição	Data/Período
1ª Fase	Inscrição Online	02/01/2026 a 15/01/2026

DG



Fase	Descrição	Data/Período
2ª Fase	Avaliação Pedagógica (Prova Objetiva e Discursiva)	17/01/2026 às 08h
3ª Fase	Entrevista (Período Matutino)	31/01/2026
4ª Fase	Contratação e Assinatura de Termos	Fevereiro/2026

6. DETALHAMENTO DA AVALIAÇÃO PEDAGÓGICA (17/01)

6.1. Duração: Mínima de 1 hora e máxima de 3 horas.

6.2. Redação: O tema será definido via sorteio no início da prova.

6.3. Critérios de Avaliação da Redação (0 a 10 pontos):

- Domínio da Norma Culta (Gramática/Ortografia): 2,0 pts.
- Coesão e Coerência (Clareza e Conectivos): 2,0 pts.
- Desenvolvimento do Tema e Argumentação: 3,0 pts.
- Estrutura Textual (Intro/Desenv/Conclusão): 2,0 pts.
- Capacidade Crítica: 1,0 pt.

6.4. No dia da Avaliação Pedagógica (17/01/2026), o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar uma cópia impressa de seu Currículo atualizado à equipe de fiscalização.

7. DA REMUNERAÇÃO E BENEFÍCIOS

7.1. O Jovem Aprendiz admitido fará jus à remuneração mensal em estrita conformidade com as normas legais vigentes e a Lei da Aprendizagem (Lei nº 10.097/2000), calculada com base no salário-mínimo hora proporcional à jornada de 06 (seis) horas diárias.

7.2. Auxílio Mobilidade: O benefício será concedido para o deslocamento residência-trabalho-residência, podendo ser utilizado para o transporte público coletivo, transporte por aplicativos ou outros meios de locomoção.

7.2.1. A Faculdade NeuroSaber fornecerá o benefício por meio de cartão de benefícios flexíveis ou sistema similar, conforme conveniência administrativa.

7.2.2. Da Isenção de Desconto: Em caráter de incentivo e benefício adicional, a Faculdade NeuroSaber não efetuará o desconto legal de 6% (seis por cento) sobre o salário-base do aprendiz, custeando de forma integral o valor do auxílio mobilidade.

DG



- O candidato deverá preencher a Declaração de Opção pelo Auxílio Mobilidade (ANEXO IV) no ato da contratação.
- O fornecimento do benefício será custeado integralmente pela Instituição, sem a incidência do desconto legal de 6% (seis por cento) sobre o salário-base do aprendiz, configurando-se como um benefício adicional de incentivo.
- Caso o aprendiz utilize meios próprios de locomoção ou resida em local que não exija transporte para o deslocamento, deverá formalizar a renúncia ao benefício no mesmo anexo.

7.3. Outros Benefícios: Serão garantidos o depósito de FGTS (alíquota de 2%), Seguro de Vida e férias coincidentes com o período escolar, conforme legislação específica.

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. Toda a comunicação oficial entre a Instituição e os candidatos (convocações, resultados e avisos) será realizada exclusivamente via e-mail. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento constante de sua caixa de entrada e pasta de lixo eletrônico (spam).

8.2. O não comparecimento em qualquer uma das fases (Avaliação Pedagógica ou Entrevista) no horário e local estabelecidos implicará na eliminação automática e definitiva do candidato do processo seletivo.

8.2.1. Além do documento de identificação, é responsabilidade do candidato portar o seu currículo impresso, que será utilizado como material de apoio para a etapa de entrevistas, caso o candidato seja classificado.

8.3. Caso o comprovante de residência não esteja em nome do próprio candidato ou de seus pais/responsáveis legais, deverá ser apresentado obrigatoriamente o ANEXO II (Declaração de Residência) devidamente assinado, acompanhado do comprovante de endereço original em nome do declarante.

8.4. No ato da contratação, o candidato selecionado deverá assinar o Termo de Confidencialidade e Ética (ANEXO III), em virtude do manuseio de dados de pesquisa científica e participação em projetos de Iniciação Científica e Extensão Acadêmica.

8.5. A aprovação e a classificação em todas as etapas deste Processo Seletivo não geram obrigatoriedade de contratação por parte da Faculdade NeuroSaber, servindo o certame para a composição de cadastro de reserva e preenchimento de vagas conforme a conveniência,

DG



disponibilidade orçamentária e necessidade da instituição dentro do prazo de validade do processo.

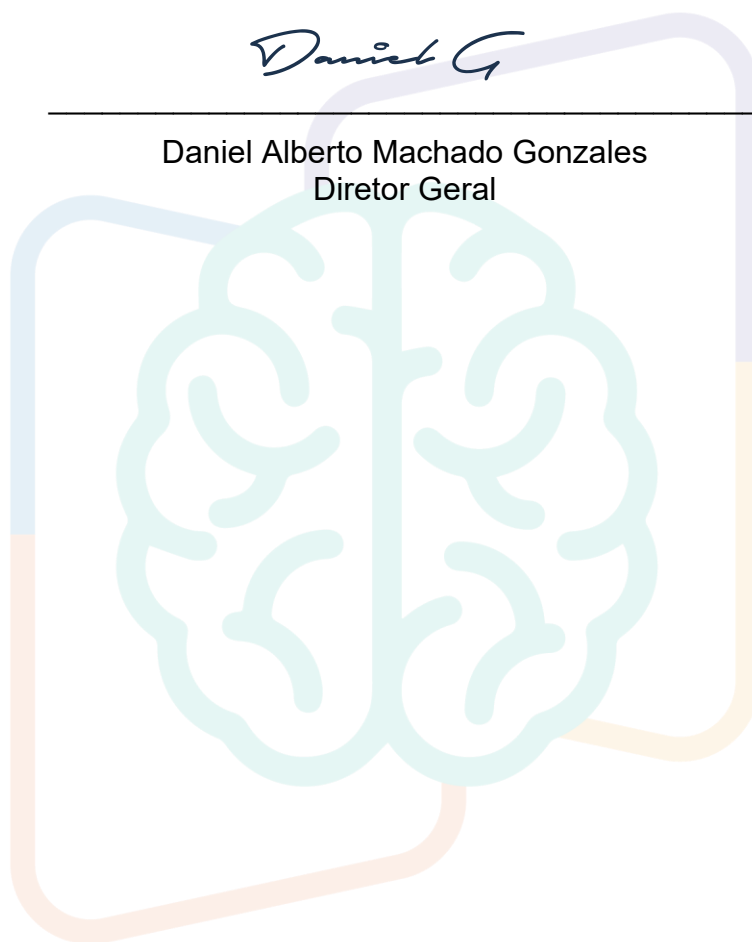
8.6. Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela Comissão Organizadora da Faculdade NeuroSaber, observando sempre os princípios da legalidade e isonomia.

Londrina, 02 de janeiro de 2026.



Daniel G.

Daniel Alberto Machado Gonzales
Diretor Geral



ANEXO I**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE
CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS NO PROCESSO SELETIVO**

Eu, _____ (nome do responsável), nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, residente e domiciliado em _____ (Cidade), à Rua _____, n.º _____, Bairro _____ CEP n.º _____, portador(a) do CPF n.º _____, responsável pelo candidato _____ (nome do candidato), portador (a) do CPF n.º _____, autorizo sua participação no Processo Seletivo para o Programa Jovem Aprendiz Edital 01/2026 da FACULDADE NEUROSABER.

Assinatura do responsável



ANEXO II**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA
PROGRAMA JOVEM APRENDIZ – FACULDADE NEUROSABER**

Eu, _____, portador(a)
do CPF nº _____, residente à _____,

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____,

DECLARO, para os devidos fins de comprovação junto ao Departamento de Gestão de
Pessoas da Faculdade NeuroSaber, que o(a) jovem
_____ reside comigo no endereço acima
mencionado.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que
responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas (Art. 299 do
Código Penal).

_____, ____/____/____.

Local Data

Assinatura do Declarante

Observações:

Assinatura do Declarante (*Aceita assinatura digital via GOV.BR ou reconhecimento de firma em cartório*)
Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante (conta de consumo: Luz, Água ou Telefone,
recente/máximo 90 dias).



ANEXO III**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE, ÉTICA E SIGILO PROFISSIONAL
PROGRAMA JOVEM APRENDIZ – FACULDADE NEUROSABER**

Pelo presente instrumento, eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, na qualidade de Jovem Aprendiz da **Faculdade NeuroSaber**, e meu responsável legal abaixo assinado, declaramos estar cientes e concordamos com as normas de sigilo e ética abaixo descritas:

1. DO SIGILO DE DADOS E PESQUISAS: Comprometo-me a manter sigilo absoluto sobre quaisquer informações, dados de pesquisa, prontuários, documentos acadêmicos ou projetos de Iniciação Científica e Extensão a que eu venha a ter acesso durante minhas atividades no Setor Acadêmico.

2. DA FINALIDADE DO USO DA INFORMAÇÃO: Entendo que o acesso aos sistemas digitais e mobile, bem como aos bancos de dados de pesquisa, deve ser utilizado estritamente para o desempenho das minhas funções, sendo vedada a reprodução, fotografia, cópia ou compartilhamento de informações com terceiros, inclusive em redes sociais.

3. DA ÉTICA NA EXTENSÃO ACADÊMICA: No suporte às ações de integração com a comunidade, comprometo-me a agir com urbanidade, respeito e ética, preservando a imagem da instituição e a privacidade dos membros da comunidade atendidos pelos projetos.

4. DAS RESPONSABILIDADES: Tenho ciência de que a quebra de sigilo ou o uso inadequado de dados acadêmicos e científicos pode configurar falta grave, sujeita a sanções administrativas (rescisão do contrato por justa causa) e implicações legais conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

5. VIGÊNCIA: O dever de sigilo e confidencialidade aqui estabelecidos permanece em vigor mesmo após o término do contrato de aprendizagem.

Londrina, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Jovem Aprendiz

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO IV**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO POR AUXÍLIO MOBILIDADE
PROGRAMA JOVEM APRENDIZ – FACULDADE NEUROSABER****DADOS DO CANDIDATO:**

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Pela presente, em conformidade com a Lei nº 7.418/85 e as normas internas da **Faculdade NeuroSaber**, venho declarar minha opção quanto ao recebimento do benefício de transporte para o trajeto residência-trabalho-residência:

() OPTO PELO RECEBIMENTO DO AUXÍLIO MOBILIDADE.

Declaro que para o meu deslocamento utilizo:

() Transporte Coletivo Público (Ônibus).**()** Transporte por Aplicativo / Outros meios integrados ao Auxílio Mobilidade.

Trajeto (Bairro de Origem): _____

Empresa de Transporte/Linha (se houver): _____

Estou ciente de que a Faculdade NeuroSaber me concederá este benefício com **isenção total do desconto de 6% em folha**, conforme estabelecido no item 7.2.2 do Edital.

() NÃO OPTO PELO RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO. Declaro que, por meios próprios de locomoção ou por residir próximo à instituição, não necessito do benefício para o meu deslocamento, renunciando, portanto, ao benefício.

Comprometo-me a informar ao Departamento de Gestão de Pessoas, no prazo de 24 horas, qualquer alteração de residência ou dos meios de transporte aqui declarados.




Londrina, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Jovem Aprendiz_____
Assinatura do Responsável Legal

Página de assinaturas


Daniel Gonzales
044.577.169-01
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| 02 jan 2026
16:09:44 |  | Sônia Maria Hey criou este documento. (Email: sonia.maria@neurosaber.com.br, CPF: 630.593.479-72) |
| 02 jan 2026
16:29:16 |  | Daniel Alberto Machado Gonzales (Email: daniel@neurosaber.com.br, CPF: 044.577.169-01) visualizou este documento por meio do IP 189.85.149.3 localizado em Apucarana - Paraná - Brazil |
| 02 jan 2026
16:29:22 |  | Daniel Alberto Machado Gonzales (Email: daniel@neurosaber.com.br, CPF: 044.577.169-01) assinou este documento por meio do IP 189.85.149.3 localizado em Apucarana - Paraná - Brazil |

