EDITAL Nº 396, DE 16 DE JUNHO DE 2025.

CONVOCA PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 013/2025.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 3.952, de 24/01/2025, convoca os candidatos abaixo, no prazo de 02 (dois) dias úteis, para **MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA** de **(01) PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA**, **(02) PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA DO ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS**, **(03) AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL**, **(04) AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL** e **(02) VIGILANTE**, conforme necessidade e de acordo com a Classificação Homologada por meio do Edital n° 044, de 12 de fevereiro de 2025, do Processo Seletivo Simplificado nº 013, de 21 de janeiro de 2025.

CARGO: PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO
28	Marceli Malgarizi Oliveira de Souza
29	Andreia Machado da Silva
30	Dione de Fátima Ravazzoli

CARGO: PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA DO ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO
96	Margarete Parreira Pazzin Angst
97	Aline Dias Valim
98	Thaís da Silva Nascimento
99	Josiane Dos Santos Rodrigues
100	Jaquelina Santos da Rosa
101	Gabriele Menotti Dos Santos

CARGO: AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO
36	Edna Oliveira de Souza
37	Débora da Silva Nunes
38	Elisa Pereira Schwartzhaupt
39	Eduarda da Rosa Correa

40	Tatiana Alessandra Dias Jardim
41	Bryan Willian Esfolha Leal
42	Gabriele da Silva Silveira Oriques
43	Karen Luciana da Silva Silveira

CARGO: AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO
189	Rita de Cássia Machado
190	Daniela Souza Dias
191	Raquel D'avila viana
192	Daiane Pereira Medeiros da Silva
193	Jacqueline Borges Soares
194	Amanda Brites Fiedler
195	Andressa Gonçalves
196	Marcele Sotelo da Silva
197	Bianca Santana Azevedo
198	Ketlyn Caroline Brito Muller

CARGO: VIGILANTE – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO
65	Everson Jose da Silva
66	Jennifer de Aguiar Medeiros Meyer

O(a) convocado(a) fica obrigado a protocolar sua confirmação de interesse no site da Prefeitura Municipal de Capão da Canoa, pelo link "PROTOCOLOS", com o assunto "**Processo Seletivo – Cargo Referido**" e assim sucessivamente com o referido cargo, com a documentação exigida nos anexos desta publicação, **de menos o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)**.

Na hipótese de exceder o número de candidatos interessados em relação às vagas disponíveis, os demais interessados poderão ser convocados, condicionados à existência de necessidade por parte da Secretaria de Educação.

O não envio das documentações ou falta de pronunciamento dentro do prazo estipulado neste Edital acarretará na perda da sua classificação no Processo Seletivo Simplificado.

Capão da Canoa, 16 de junho de 2025.

Registra-se e publica-se.

MARCOS JONES FEIJÓ CARDOSO
Secretário de Gestão, Inovação e Planejamento

VALDOMIRO DE MATOS NOVASKI
Prefeito Municipal

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO*

Cópia da Carteira de Identidade ou Carteira Nacional de Habilitação
Cópia do CPF
Cópia do Cartão do NIS – PIS/PASEP
Cópia da Carteira de Trabalho
Cópia do Comprovante de Residência
Cópia da Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 anos
Cópia do RG e CPF dos filhos menores de 14 anos
Cópia do comprovante de Escolaridade: Certificado ou Diploma de conclusão, conforme a exigência para provimento do cargo
Cópia do Certificado de Reservista, (sexo masculino), 18 a 45 anos
Cópia do Título de Eleitor
Certidão de Quitação Eleitoral (emitida pelo Cartório Eleitoral ou via aplicativo do e-Título)
Certidão Judicial Criminal Negativa Estadual e Federal
Atestado de Saúde Ocupacional – ASO (Enviar após solicitação do RH)
Ficha de Cadastro preenchida e assinada (Anexo I)
Declaração com a relação de bens patrimoniais ou Declaração do IRPF (Anexo II)
Declaração negativa de Acúmulo de Cargos, Funções, Aposentadorias ou Empregos Públicos (Anexo III)
Autodeclaração Étnica, Racial e Social (Anexo V)
Uma foto 3x4

***De acordo com o Decreto Municipal nº 001/2025 e suas alterações.**

ANEXO I

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS					
NOME DO SERVIDOR:					
NOME SOCIAL (SE HOUVER):					
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
DATA NASC.:	NATURALIDADE:	TIPO SANGUÍNEO:	SEXO:	FEM:	MASC: OUTRO
ENDEREÇO RESIDENCIAL					
RUA:					Nº
BAIRRO:		COMPLEMENTO:			
CIDADE:	UF:	CEP:			
TELEFONE:		EMAIL:			
CASO DE EMERGÊNCIA CONTATO FAMILIAR					
NOME:		TELEFONE:			
RUA:					Nº
BAIRRO:	COMPLEMENTO:				
CIDADE:	UF:	CEP:			
DADOS PESSOAIS					
PIS/PASEP:	CPF:	DOADOR:	SIM	NÃO	
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EMISSÃO:			
CARTEIRA DE TRABALHO:		SÉRIE:	UF:		
CNH:	CATEGORIA:	VENC:			
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SEÇÃO		
RAÇA					
ÍNDÍGENA	BRANCA	PRETA	PARDA	OUTROS:	
COR DOS OLHOS					
PRETO	CASTANHO	AZUL	VERDE	OUTROS:	
ESCOLARIDADE					
ENSINO FUNDAMENTAL	ENSINO MÉDIO	ENSINO SUPERIOR			
• Responsabilizo-me pela veracidade das informações por mim prestadas neste formulário.					

Capão da Canoa,_____, de_____de_____.

_____

Assinatura

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,_____, brasileiro (a), na cidade de_____, venho através do presente instrumento, declarar para fins de nomeação e ingresso no Serviço Público Municipal, conforme Art. 13, Inciso IV da Lei Federal n° 8.429/92, que possuo os seguintes bens em meu nome:

DESCRIÇÃO	VALOR

Capão da Canoa/RS_____de_____de 20____.

_____

Assinatura.

ANEXO III

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES, APOSENTADORIAS OU EMPREGOS PÚBLICOS

Eu, _____**,** portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) em _____, venho, por meio desta, declarar para os devidos fins que:

1. **Não acumulo** cargo(s), função(ões), aposentadoria(s) ou emprego(s) público(s) em desacordo com as disposições constitucionais e legais, especialmente no que tange ao artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, que trata do acúmulo de cargos públicos.
2. Estou ciente das normas legais que regem o acúmulo de cargos públicos e declaro que, até a presente data, **não exerço mais de um cargo ou função pública**, salvo nas exceções previstas na Constituição Federal, tais como:
   - Acúmulo de cargos de professor com cargo técnico ou científico (art. 37, inciso XVI, “b”);
   - Acúmulo de dois cargos de profissionais da saúde (art. 37, inciso XVI, “c”);
   - Outras exceções previstas em lei específica.
3. Caso venha a acumular cargos, funções ou empregos públicos, comprometo-me a informar imediatamente à [nome do órgão ou entidade] e à [órgão ou entidade em que o servidor está vinculado], a fim de regularizar minha situação conforme a legislação vigente.
4. Declaro também que **não recebo remuneração oriunda de aposentadoria** em cargo público que impeça a acumulação com outro cargo ou função, de acordo com as normativas de aposentadoria no serviço público.

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente das penalidades legais em caso de omissão ou falsidade.

Capão da Canoa/RS_____de_____de 20_____.

_____

Assinatura.

ANEXO V

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICA, RACIAL E SOCIAL

Eu _____,
nome social (se houver) _____,
estado civil _____, nacionalidade _____,
portador(a) do RG n° _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado(a) na Rua/Avenida _____
_____, nº _____, bairro _____,
na cidade de _____ no Estado _____,
grau de instrução (escolaridade) _____
e profissão _____

AUTODECLARO para os devidos fins e sob as penas da Lei em conformidade com a classificação do IBGE e em atendimento aos Art. 39, §8°, da Lei Federal nº 12.888/2010 (Incluído pela Lei Federal nº 14.553, de 2023), que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, e que, na hipótese de declaração falsa estarei sujeito(a) às sanções legais, previstas no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e legislação correlata. **Estou ciente** de que a omissão ou a apresentação de informações, declarações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na reprovação, na desclassificação, na não admissão ou na demissão/exoneração, em Processo Seletivo Simplificado/Concurso Público ou outra espécie de nomeação, que sou:

( )Branco(a)
( )Preto(a)
( )Amarelo(a)
( )Indígena
( )Pardo(a)
( )Masculino
( )Feminino
( )Outro _____ (descrever)

Data ____/____/_____

_____
Assinatura do(a) Declarante

_____
Assinatura do Responsável Legal (se candidato menor de 18 anos)