



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA  
SECRETARIA DE GESTÃO, INOVAÇÃO E PLANEJAMENTO

EDITAL Nº 047, DE 19 DE JANEIRO DE 2024

**CHAMAMENTO PARA CONTRATAÇÃO  
TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A  
CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO  
SELETIVO SIMPLIFICADO 978/2023**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 3.857, de 20/12/2023, apresenta o **CHAMAMENTO** para contratação temporária para apresentar-se no prazo de 02 (dois) dias úteis, o(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), para o cargo de **(01) AGENTE DE OBRAS E MANUTENÇÃO** de acordo com a Classificação homologada por meio do Edital nº 1015, de 22 de Dezembro de 2023, do Processo Seletivo Simplificado nº 978/2023.

**CARGO: AGENTE DE OBRAS E MANUTENÇÃO**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>CANDIDATO</b>          |
|----------------------|---------------------------|
| 97º                  | RODRIGO SCHULTZ RODRIGUES |

O(a) convocado(a) fica obrigado a protocolar sua confirmação de aceite no site da Prefeitura Municipal de Capão da Canoa pelo link "PROTOCOLOS" com o assunto "**Processo Seletivo – Agente de Obras e Manutenção**" com a documentação exigida nos anexos desta publicação.

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

Capão da Canoa, 19 de Janeiro de 2024.

12 DE ABRIL DE 1982

Registra-se e publica-se.

CAPÃO DA CANOA

**LUCIANA BARBOSA GOLDANI**

Secretária de Gestão, Inovação  
e Planejamento

**AMAURI MAGNUS GERMANO**

Prefeito Municipal



**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO.**

|  |
|--|
| Carteira de Identidade atualizada (frente e verso)   |
| Ficha Cadastral (ANEXO II), Declaração de Bens (ANEXO III) e Declaração de acúmulos de cargos (ANEXO IV)   |
| CPF ou CIC   |
| Certidão de Nascimento ou Casamento  |
| Certidão de Nascimento e CPF dos Filhos menores de 14 anos e de filhos com idade entre 14 e 22 anos que sejam declarados como dependentes no IRRF  |
| Carteira de Trabalho (frente e verso)  |
| Cartão do PIS  |
| Título de Eleitor com Comprovante de Última Votação ou Certidão de Quitação Eleitoral  |
| Certidão Negativa de Antecedentes Criminais emitida pela Polícia Civil do RS   |
| Alvará de Folha Corrida emitido pelo Tribunal de Justiça do RS   |
| Original e Cópia Comprovante de Residência (água, luz, telefone, IPTU) no nome do Candidato. Caso esteja em nome de terceiros, fazer uma declaração de residência no próprio comprovante com a assinatura do candidato |
| 01 foto 3x4  |
| Comprovante de Escolaridade exigido pelo edital de abertura (Ensino Fundamental Completo)  |
| Certificado de Reservista (sexo masculino) 18 à 45 anos  |
| Apresentação de prova de CERTIDÃO regularidade junto à Fazenda Municipal de CAPÃO DA CANOA   |
| Atestado Médico emitido por Médico do Trabalho, nas normas do atestado de saúde ocupacional (ASO), no sentido de gozar de boa saúde física e mental.   |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**  
**SECRETARIA DE GESTÃO, INOVAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**ANEXO II**

**FICHA CADASTRAL**

|   |                      |                |                 |                |               |
|---|----------------------|----------------|-----------------|----------------|---------------|
| NOME DO CARGO:  |                      |                |                 |                |               |
| NOME DO SERVIDOR:   |                      |                |                 |                |               |
| NOME DO PAI:  |                      |                |                 |                |               |
| NOME DA MÃE:  |                      |                |                 |                |               |
| DATA NASC.:   | TIPO SANGUI-<br>NEO: | SEXO:          | FEM:            | MASC:          | NATURALIDADE: |
| PORTADOR DE DEFICIÊNCIA   |                      |                |                 |                |               |
| <b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>   |                      |                |                 |                |               |
| RUA:  |                      |                |                 |                | N°            |
| BAIRRO:   |                      |                | COMPLEMENTO:    |                |               |
| CIDADE:   |                      |                | UF:             | CEP:           |               |
| TELEFONE:   |                      |                | E-MAIL:         |                |               |
| <b>CASO DE EMERGENCIA CONTATO FAMILIAR</b>  |                      |                |                 |                |               |
| NOME::  |                      |                | PARENTESCO:     |                |               |
| RUA:  |                      |                | N°:             |                |               |
| BAIRRO:   |                      |                | UF:             | CEP:           |               |
| CIDADE:   |                      |                | TELEFONE:       |                |               |
| <b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>  |                      |                |                 |                |               |
| CPF:  |                      | DOADOR:        |                 | SIM:           | NÃO           |
| RG:   |                      | ÓRGÃO EMISSOR: |                 | DATA E-MISSÃO: |               |
| CNH:  |                      | UF:            | CATEGORIA:      | VENC:          |               |
| CARTEIRA DE TRABALHO:   |                      | SÉRIE:         |                 | UF:            |               |
| PIS/PASEP:  |                      | DATA EMISSÃO:  |                 |                |               |
| TITULO ELEITORAL:   |                      | SEÇÃO:         |                 | ZONA:          |               |
| <b>RAÇA</b>   |                      |                |                 |                |               |
| INDIGENA  | BRANCA               | PRETA          | PARDA           |                |               |
| <b>COR DOS OLHOS</b>  |                      |                |                 |                |               |
| PRETO   | CASTANHO             | AZUL           | VERDE           |                |               |
| <b>ESCOLARIDADE</b>   |                      |                |                 |                |               |
| ENSINO FUN-<br>DAMENTAL   | ENSINO MÉDIO         |                | ENSINO SUPERIOR |                |               |
| •Em caso de alguma dúvida favor entrar em contato com o Departamento de Recursos Humanos. |                      |                |                 |                |               |
| •Responsabilizo-me pela veracidade das informações por mim prestadas, neste formulário.   |                      |                |                 |                |               |

Capão da Canoa, RS \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, venho através do  
presente instrumento, declarar para fins de ingresso no Serviço Público  
Municipal, conforme disposto na Lei Federal nº 8.429, de 02 de junho de  
1992, em seu Capítulo IV, Art. 13º, os bens constantes em meu nome.

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|-----------|-------|
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |

**CANDIDATO AO CARGO DE:** \_\_\_\_\_

Capão da Canoa, RS \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura





ANEXO IV

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

“Art.132 - É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.

1º- Excetuam-se da regra deste artigo os casos previstos na Constituição Federal, mediante comprovação escrita da compatibilidade de horários .

2º- A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedade de economia mista da União, Distrito Federal, nos Estados, dos Territórios e dos Municípios. ”(Lei Municipal nº419 de 24 de maio de 1990).”

“§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. (Artigo 37 da Constituição Federal).”

Declaro para fins de ingresso no Serviço Público Municipal, que eu  
\_\_\_\_\_ Candidato ao Cargo de \_\_\_\_\_, brasileiro(a), residente \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, que:

( ) Não possuo outro emprego Público;  
( ) Possuo outro emprego Público e/ou ( ) aposentadoria no âmbito ( ) Privado, ( ) Federal, ( ) Estadual, ( ) Municipal, no qual exerço a função de \_\_\_\_\_, numa carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas, no Órgão \_\_\_\_\_.

**Atenção: Esclarecemos que, ao acumular ilicitamente cargos públicos sofrerá sanções previstas em lei, dentre elas instauração de inquérito administrativo, sob pena de demissão e devolução aos cofres públicos de que houver recebido, (Lei Municipal nº419, de 24 de maio de 1990, art.144,XII , art,145,§1º), bem como o crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal, conforme descrito abaixo:**

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.”

Capão da Canoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura