



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA

**SECRETARIA DE GESTÃO, INOVAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**EDITAL N.º 671 DE 22 DE NOVEMBRO DE 2021.**

**CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ACORDO  
COM A CLASSIFICAÇÃO DO CONCURSO  
PÚBLICO PARA SECRETARIA DE  
EDUCAÇÃO.**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da LEI MUNICIPAL N.º 3.570, de 26/02/2021, apresenta o **CHAMAMENTO** para contratação temporária, para se apresentarem no prazo de 05 (cinco) dias, a contar de 22/11/2021, os(as) candidatos(as) abaixo relacionados, para os cargos de **AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL, AUXILIAR DE DISCIPLINA, PROFESSOR DE ARTES, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL, PROFESSOR DE GEOGRAFIA E PROFESSOR DE MATEMÁTICA**. De acordo com a Classificação homologada por meio do Edital n.º004 de 21 de Janeiro de 2020, do Concurso Público n.º 001/2019.

**AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

| <b>Nº</b> | <b>NOME</b>                        |
|-----------|------------------------------------|
| 69º       | RODRIGO ABRAHÃO MACHADO GOMES      |
| 71º       | FRANCIELE LEAL DO PRADO            |
| 73º       | NAIARA HELENA SCHEFFER BRAZ        |
| 76º       | FLÁVIA RODRIGUES DE SOUZA          |
| 77º       | ELIS REGINA TERRA DE SOUZA ARNOLDO |
| 79º       | YASMIN BARBOSA DO NASCIMENTO       |
| 81º       | GRAZIELA DOS SANTOS SCOTO          |
| 83º       | FLÁVIO ADÃO DE FREITAS FERNANDES   |
| 85º       | KELEN DE SOUZA LOPES VIECELI       |
| 86º       | JORDANA WEIZEMANN                  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA

**AUXILIAR DE DISCIPLINA**

| Nº  | NOME                         |
|-----|------------------------------|
| 27º | LUCIANE TERESINHA LUNARDELLI |
| 28º | JULIANA MELO GOMES           |
| 29º | FELIPE GONÇALVES TIMM        |

**PROFESSOR DE ARTES**

| Nº  | NOME             |
|-----|------------------|
| 76º | EVELIANA MARQUES |

**PROFESSOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

| Nº  | NOME                       |
|-----|----------------------------|
| 67º | ZULMARA FERNANDES DA SILVA |

**PROFESSOR DE GEOGRAFIA**

| Nº  | NOME                 |
|-----|----------------------|
| 30º | TAMIS DA SILVA GROFF |

**PROFESSOR DE MATEMÁTICA**

| Nº  | NOME                   |
|-----|------------------------|
| 53º | LIDIANE FARCIA BRESSAN |

O(a) convocado(a) fica obrigado a protocolar sua confirmação de aceite no site da Prefeitura Municipal de Capão da Canoa pelo link <https://capaodacanoa.1doc.com.br/b.php?pg=wp/wp&itd=5> com o assunto "**Processo Seletivo**" com a documentação exigida nos anexos desta publicação.

CAPÃO DA CANOA



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**

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, 22 DE NOVEMBRO DE 2021.

LUCIANA BARBOSA GOLDANI  
Secretária de Gestão, Inovação e Planejamento

AMAURI MAGNUS GERMANO  
Prefeito Municipal





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO.

|  |
|--|
| Cópia da Carteira de Identidade (frente e verso)   |
| Ficha Cadastral (ANEXO 5), Declaração de Bens e Declaração de acúmulos de cargos   |
| Cópia do CPF ou CIC  |
| Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento   |
| Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 14 anos  |
| Cópia da Carteira de Trabalho( frente e verso)   |
| Cópia do Cartão do PIS   |
| Cópia de Título de Eleitor com Comprovante de Última Votação ou Certidão de Quitação Eleitoral   |
| Certidão Negativa de Antecedentes Criminais – Policia Civil  |
| Alvará de Folha Corrida  |
| Original e Cópia Comprovante de Residência (água, luz, telefone) no nome Candidato   |
| 01 foto 3x4  |
| Comprovante de Escolaridade (exigido por este edital)  |
| Cópia Carteira Nacional (CNH) para cargos de motorista   |
| Cópia Carteira do Conselho (habilitação legal)   |
| Cópia do Certificado de Reservista (sexo masculino) 18 à 45 anos   |
| Apresentação de prova de CERTIDÃO regularidade junto à Fazenda Municipal de<br>CAPÃO DA CANOA  |
| Comprovante de inscrição junto a Previdência Social como <b>contribuinte</b> individual (para candidatos aos cargos de nível superior)               |
| 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

ANEXO II

**FICHA CADASTRAL**

|   |                 |              |       |                |                 |               |         |
|---|-----------------|--------------|-------|----------------|-----------------|---------------|---------|
| NOME DO CARGO:  |                 |              |       |                |                 |               |         |
| NOME DO SERVIDOR:   |                 |              |       |                |                 |               |         |
| NOME DO PAI:  |                 |              |       |                |                 |               |         |
| NOME DA MÃE:  |                 |              |       |                |                 |               |         |
| DATA NASC.:   | TIPO SANGUINEO: | 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:          | NA<br>O |
| RG:   |                 |              |       | ÓRGÃO EMISSOR: |                 | DATA EMISSÃO: |         |
| CNH:  |                 |              |       | CATEGORIA:     |                 | VENC:         |         |
| CARTEIRA DE TRABALHO:   |                 |              |       | SÉRIE:         |                 | UF:           |         |
| PIS/PASEP:  |                 |              |       |                |                 |               |         |
| TITULO ELEITORAL:   |                 |              |       | SEÇÃO:         |                 | ZONA:         |         |
| <b>RAÇA</b>   |                 |              |       |                |                 |               |         |
| INDIGENA  | BRANCA          |              | PRETA |                | PARDA           |               |         |
|   |                 |              |       |                |                 |               |         |
| <b>COR DOS OLHOS</b>  |                 |              |       |                |                 |               |         |
| PRETO   | CASTANHO        |              | AZUL  |                | VERDE           |               |         |
|   |                 |              |       |                |                 |               |         |
| <b>ESCOLARIDADE</b>   |                 |              |       |                |                 |               |         |
| ENSINO FUNDAMENTAL  |                 | ENSINO MÉDIO |       |                | ENSINO SUPERIOR |               |         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>•Em caso de alguma dúvida favor entrar em contato com o Departamento de Recursos Humanos.</li><li>•Responsabilizo-me pela veracidade das informações por mim prestadas, neste formulário.</li></ul> |                 |              |       |                |                 |               |         |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro (a), CIC 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 o 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 |
|-----------|-------|
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |

**CADIDATO AO CARGO DE:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA

#### 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 \_\_\_\_\_.

Assinatura