



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

EDITAL Nº 408, DE 07 DE JULHO DE 2025

**CHAMAMENTO PARA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A
CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO 391/2025**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 3.991, de 18/06/2025, apresenta o **CHAMAMENTO** para contratação temporária, para manifestar-se no prazo de 03 (três) dias úteis, os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as) para os cargos de **(47) AGENTE DE OBRAS E MANUTENÇÃO**, **(11) ORIENTADOR/EDUCADOR SOCIAL** e **(04) AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO** de acordo com a Classificação homologada por meio do Edital nº 402, de 01 de julho de 2025, do Processo Seletivo Simplificado nº 391, de 05 de junho de 2025.

CARGO: AGENTE DE OBRAS E MANUTENÇÃO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1	LUCIO COLARES HOMEM
2	CHRISTIAN FERNANDES VIEGA
3	ÂNGELO DA COSTA TAVARES
4	LIZIANE DE SOUZA DA SILVA
5	ILSON FORTE DOS SANTOS
6	MARILEIA ROSA DE DEUS
7	LUIS FERNANDO TORRES BOBSIN
8	MAICON DE MELLO PEREIRA
9	ALEXANDRE GONÇALVES RODRIGUES
10	JENIFER DA COSTA LEITE SCHUTT
11	ALEX SANDRO DE DEUS NUNES
12	ANTONIO DANTES CARDOSO DUARTE
13	MARCÍLIO SILVA DO NASCIMENTO
14	NELSON PEDROSO DOS SANTOS
15	SAMUEL CARDOSO PINTO
16	GILNEI ANDRADE CORREA
17	PAULA THAINÁ SOUZA RAMOS
18	CRISTIANO ROBERTO DA SILVA
19	ANGELO CRISTIANO VIEIRA FURLAN
20	GABRIEL LARA DA CRUZ
21	HELOISA DICKSEN HOFFMANN
22	IGAIARA VARGAS BRAGA



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

23	LAUREANO SAVOIS DA ROSA
24	RAFAEL VAZ DE DEUS
25	RUDINEI DA SILVA CONCEICAO
26	TAIANA ESCANDIEL MELO
27	RODRIGO DE SOUZA POMPEU
28	MARISETE DE ANDRADE DOS SANTOS
29	CINTIA DE OLIVEIRA SANTOS
30	GILTON JACQUES BANDEIRA
31	ROSÂNGELA MARIA ESPINDOLA DE FARIAS GROSS
32	MARCIO SILVA DA SILVA
33	MICHELLY DO NASCIMENTO PINHEIRO
34	GELSON SANTOS DE ARAUJO
35	EVERTON DE AGUIAR DE OLIVEIRA
36	SAIONARA SILVA DE SOUZA
37	ERICK JONHSON SANTOS BORBA
38	ELISEL PEREIRA MARQUES
39	CHARLE ARIA PALMA
40	LUÍS ALBERTO DA SILVA JÚNIOR
41	MARCELO JORGE RIBEIRO
42	RICHARD EDUARDO PINTO DE SOUZA
43	ROSSANO ALVES DA SILVA
44	GUSTAVO SOUZA DOS SANTOS
45	LEONARDO FURTADO TELLES
46	ALESSANDRO LEAL FIDELIS
47	ANDREI SILVEIRA PEREIRA

CARGO: ORIENTADOR/EDUCADOR SOCIAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1	ODILIA RIBEIRO DA SILVA
2	VALKIRIA TEREZINHA PUREZA DE SENA
3	MARIA EDUARDA SOUZA TEIXEIRA
4	QUELI JOSIANE DE SENA SOUZA
5	KELEN CARDOSO FERNANDES
6	ARIANE TRINDADE DE LIMA DE SOUZA
7	BYANCA MAGNUS COSTA
8	CLARICE DE SOUZA SANTOS BACCI
9	CHAIANI ORTIZ BORGES
10	JÊNIFER DA SILVA
11	THAIS BEATRIZ DA SILVEIRA VARGAS RODRIGUES



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

CARGO: AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1	CARLA STENEMANN SILVEIRA (PCD*)
2	JULIENE DOS REIS SANNA
3	JÉSSICA APARECIDA CONSTANTE DE MELO
4	RAFAEL SANTOS LIMA NUNES

O(a) convocado(a) fica obrigado a protocolar sua confirmação de aceite no site da Prefeitura Municipal de Capão da Canoa, abrindo um novo protocolo pelo link "PROTÓCOLOS" com o assunto "**Processo Seletivo – Cargo Referido**" 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, 07 de julho de 2025.

Registra-se e publica-se.



MARCOS JONES FEIJÓ CARDOSO

Secretário de Gestão, Inovação
e Planejamento

VALDOMIRO DE MATOS NOVASKI

Prefeito Municipal

ANEXO I

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
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.**

CAPÃO DA CANOA



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

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 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:
 - o Acúmulo de cargos de professor com cargo técnico ou científico (art. 37, inciso XVI, "b");
 - o Acúmulo de dois cargos de profissionais da saúde (art. 37, inciso XVI, "c");
 - o 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 _____,
_____, n° _____, 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, §8º, 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)