



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

**EDITAL Nº 697, DE 14 DE OUTUBRO 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 (03) AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL, (02) PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA DO ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS e (01) PROFESSOR DE GEOGRAFIA, (1) PROFESSOR DE HISTÓRIA, (1) PROFESSOR DE LÍNGUA INGLESA** conforme necessidade e de acordo com a Classificação Homologada por meio do Edital nº 044, de 12 de fevereiro de 2025, do Processo Seletivo Simplificado nº 013, de 21 de janeiro de 2025.

**CARGO: AUXILIAR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
235	Fabiana da Silva Schutz
236	Deisi Versani Menger Canals
237	Patricia Ionedes Dias
238	Denise Machado Batista
239	Andréa da Silva Costa
240	Andréa Machado Tavares

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

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
135	Eleni Margarete Martins Pereira
136	Catia Renata da Rosa
137	Tainá Ribeiro Pereira
138	Priscila da Silva Jacobsen



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

**CARGO: PROFESSOR DE GEOGRAFIA – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
22	Leonardo Berté Nunes
23	Jocelaine Beatriz Silveira Correa

**CARGO: PROFESSOR DE HISTÓRIA – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>CLAS. PROC. SELETIVO</b>	<b>CLAS. CONC. PÚBLICO</b>	<b>NOME</b>
7	137	Caroline Duarte Matoso
8	164	Frederico Oikawa

**CARGO: PROFESSOR DE LÍNGUA INGLESA – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
10	Ana Paula Dos Santos Dias
11	Daniele Hax Gomes

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, 14 de outubro 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\***

Carteira de Identidade ou Carteira Nacional de Habilitação
CPF
Cartão do NIS – PIS/PASEP
Carteira de Trabalho
Comprovante de Residência
Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 anos
RG e CPF dos filhos menores de 14 anos
Comprovante de Escolaridade: Certificado ou Diploma de conclusão, conforme a exigência para provimento do cargo
Certificado de Reservista, (sexo masculino), 18 a 45 anos
Título de Eleitor
Certidão de Quitação Eleitoral (emitida pelo Cartório Eleitoral ou via aplicativo do e-Título)
Certidão Judicial Criminal Negativa Estadual e Federal
<b>Atestado de Saúde Ocupacional – ASO (Enviar após solicitação do RH)</b>
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.





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

**ANEXO I**

**FICHA CADASTRAL**

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

**CAPÃO DA CANOÁ**

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 em \_\_\_\_\_ 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)