



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

EDITAL Nº 145, DE 06 DE MARÇO DE 2026.

**CHAMAMENTO PARA CONTRATAÇÃO  
TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A  
CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO  
SIMPLIFICADO 681/2025**

O **PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 4.068, de 06/02/2026, 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 **(05) VIGILANTE, (01) SECRETÁRIO DE ESCOLA, (02) ORIENTADOR EDUCACIONAL, (10) PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA DO ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS, (06) PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA/EDUCAÇÃO INFANTIL, (01) PROFESSOR DE CIÊNCIAS, (01) PROFESSOR DE ARTES, (01) PROFESSOR DE LÍNGUA INGLESA, (01) PROFESSOR DE TURISMO e (02) PROFESSOR EM ATIVIDADE DOCÊNCIA/EDUCAÇÃO ESPECIAL**. de acordo com a Classificação homologada por meio dos Editais nº 868, de 31 de dezembro de 2025 e 798, de 27 de novembro de 2025, do Processo Seletivo Simplificado nº 681, de 07 de outubro de 2025.

**CARGO: VIGILANTE**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
59	MARCONI RIBEIRO SALAZAR
60	ANDRÉ LUÍS PACHECO FROTA
61	MAICON RODRIGUES PEREIRA GOMES
62	MARCELO ANTUNES NETO
63	GEBERSON ALOY SIMAS

**CARGO: SECRETÁRIO DE ESCOLA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
12	MATEUS FELIPE NUNES ROTH

**CARGO: ORIENTADOR EDUCACIONAL**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
25	ELDA CRISTINA CORREA FIALHO
26	JEANETE NASCIMENTO SIRONI



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

**CARGO: PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA DO  
ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
77	JANAINA MATOS EUSÉBIO JAQUES
78	JOSIANE DOS SANTOS RODRIGUES
79	MARIA DE NAZARÉ BRITO RODRIGUES
80	DAIANA BORGES
81	CLÁUDIA HELENA DA SILVA CARVALHOSA
82	ERIKA BEATRIZ GUIMARÃES FEITOSA
83	ALINE ENNES CESAR
84	BIBIANA VALANDRO DOS SANTOS
85	THAIS DE OLIVEIRA COSTA
86	JANICE ESTIVALETT BENITZ

**CARGO: PROFESSOR EM ATIVIDADE DE DOCÊNCIA/EDUCAÇÃO INFANTIL**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
53	LUANA FERMIANO NUNES
54	BRUNA EVALDT BORGES
55	SILVANA GESSY MARTINS MENDES
56	RITA DE CASSIA HOFFMANN GONÇALVES
57	DEISE GONÇALVES CARVALHO SMODIS
58	JULIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

**CARGO: PROFESSOR DE CIÊNCIAS**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
5	LUANN COUTO DA SILVA GUARANI

**CARGO: PROFESSOR DE ARTES**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
6	RAFAEL LESSES DA SILVA

**CARGO: PROFESSOR DE LÍNGUA INGLESA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
8	LETÍCIA PEREIRA ROSA



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

**CARGO: PROFESSOR DE TURISMO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
2	LUDIMILA ZAMBON

**CARGO: PROFESSOR EM ATIVIDADE DOCÊNCIA/EDUCAÇÃO ESPECIAL**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
32	FERNANDA BERNARDO VARGAS
33	VANDENI FLORES VIANA

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 "PROTOSCOLOS" 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, 06 de março de 2026.

Registra-se e publica-se.



**MARCOS JONES FEIJÓ CARDOSO**

Secretário de Gestão, Inovação  
e Tecnologia

**RENATO SILVEIRA**

Prefeito Municipal em Exercício



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

**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
Quitação Eleitoral (emitida pelo Cartório Eleitoral ou via aplicativo do e-Título)
Certidão Judicial Criminal Negativa Estadual: para retirar o documento solicitado deve-se alterar a nomenclatura para Certidão Judicial Criminal Negativa Estadual. Segue link para emitir o documento <a href="https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/">https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/</a>
Certidão Judicial Criminal Negativa Federal. Segue link para emitir o documento <a href="https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php">https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php</a>
Atestado de Saúde Ocupacional – ASO emitido por um médico do trabalho no sentido de gozar de boa saúde física e mental
Ficha de Cadastro preenchida e assinada (Anexo I)
Declaração com a relação de bens patrimoniais (Anexo II)
Declaração negativa de Acúmulo de Cargos, Funções, Aposentadorias ou Empregos Públicos (Anexo III)
Autodeclaração Étnica, Racial e Social (Anexo V)
Declaração do IRPF - Em caso de declaração do Imposto de Renda, favor anexar comprovante. Na ausência de declaração, essa informação deverá constar no protocolo.
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 CANOA**  
**SECRETARIA DE GESTÃO, INOVAÇÃO E TECNOLOGIA**

**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 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)