EDITAL Nº 951, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2026

CHAMAMENTO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 870/2026

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 4.154, de 29 de setembro de 2026, apresenta o **CHAMAMENTO** para contratação temporária, para manifestar-se no prazo de 05 (cinco) dias úteis, os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as) para os cargos de **(180) RECREACIONISTA** e **(16) COORDENADOR DE ESCOLA** de acordo com a Classificação homologada por meio dos Editais nº 927, de 09 de novembro de 2026 e 949, de 16 de novembro de 2026, do Processo Seletivo Simplificado n° 870, de 09 de outubro de 2026.

CARGO: RECREACIONISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1	REGINA GIACOMUZZI
2	ANTONIA DE FATIMA DA SILVA MEDEIROS GUICHARD
3	ELAINE LILIANE DILLENBURG POZO
4	VANESSA LIMA HAFNER
5	SABRINA HEBERT
6	ANGELICA TRAMONTT DA SILVA
7	TAMARA CRISTIANE DOS SANTOS DE BRITTO INÁCIO
8	THAIS BEATRIZ DA SILVEIRA VARGAS RODRIGUES
9	MARIANE MASCHMANN BREHM
10	ALINE DA SILVEIRA POLICARPO
11	RENATA DE FRAGA DALPIAZ
12	PRISCILA DE OLIVEIRA PEREIRA
13	DANIEL MACHADO DA SILVA
14	REJANE SANTOS XAVIER
15	SABRINA ALTMAYER MACHADO
16	ODILAINE ARRUEÉ BRAGANÇA
17	ROSÂNGELA KELLERMANN DA ROCHA
18	MARA GUACIRA ENNES GUEDES
19	VERA LÚCIA PEREIRA ROSA
20	SONIA MARIA CHAVES
21	CLÁUDIA FERNANDA FLORES
22	NORMA JOSÉ DE MATOS SCHMITT

23	SALETE JACQUES DA SILVEIRA ROSA
24	VALDIRENE LINCK DA SILVA
25	IANÁ SILVA DE MIRANDA MOREIRA
26	ANDRÉA LUIZ DE SOUZA
27	DEISE FABIANA TRINDADE DOS ANJOS
28	LÍCIA BASTOS BIZARRO
29	GRACIELA SIMON FERREIRA
30	GISELE GERMANO DE SOUZA
31	JOSIANE DE MELO
32	CLAURA DA COSTA DE ANDRADE
33	CAROLINA FERREIRA DA SILVA
34	ELISANDRA DALSOTTO RODRIGUES
35	GISSELE SCHIEFFELBEIN MACHADO
36	NÚBIA CHEVARRIA DA SILVA STEFFENS
37	MARCELO GARCIA BORGES
38	FABIANE SCHERER MORETTO DE JESUS
39	IGO DE OLIVEIRA
40	HELENA BALDOINO
41	CARIN MOREIRA DA SILVA
42	MARCIA CRISTIANE SOARES
43	VANUSA DE MORAES CAMARGO
44	ANGÉLICA DOS SANTOS BATTILANA BECKER
45	NISELE MACHADO SOARES
46	PAULA ALEXANDRA DO CANTO
47	JOSEANE MONTEIRO MODEL
48	ELISA ELÍBIO MARTINS BACH
49	ANGELA SCHMIDT DE OLIVEIRA
50	RITA LIANE HECK MARTINS
51	SIMONE DEAVILA MACIEL
52	JANAÍNA DIAS DOS SANTOS
53	IARA FORINI
54	ALINE DE ANDRADES SILVA
55	LUCIANA GIACOMUZZI E SILVA KOVALISKI
56	ALINE ISABEL COLLA
57	THAÍS SILVA KAUSS MILITZ
58	MARIANA ANTUNES DA SILVA

59	VERONI DA SILVA DELFINO
60	VANESSA DA SILVA GERMANO
61	LISIANE CARVALHO CIPRIANO
62	DAIANE CARDOSO PINTO
63	DAIANA DE SOUZA FERREIRA DIAS DE SOUZA
64	DAIANE MITTMANN SCHNEIGER
65	MARIA IVANETE DA SILVA CORREA
66	TANIANDRIA DOS SANTOS EBERHARDT
67	MICHELE FERMO MANFREDINI
68	DEISE ZANELLA PILOTO
69	STEFANI PAULA OLIVEIRA ESFOLHA
70	TAMIRES WITT RIBEIRO
71	ANA CLAUDIA NEGRUNI DE MELO DA ROSA
72	CAMILA PIRES
73	MICHELI ALVES BORGES SCHEFFER CHEVARRIA DA SILVA
74	MAIARA ROSA DA SILVA
75	DENISE RIBEIRO DA GAMA
76	NÁDIA MARTIN SPARREMBERGER
77	JANAINA MONTEIRO DA SILVA
78	GRAZIELE DA SILVA TAVARES
79	LUIS FERNANDO EDLER JUNIOR
80	ROMARIO DE MELO SANTOS
81	MARTIELE ROLIM JACOBS
82	DAIANE PEREIRA CASAGRANDE
83	FERNANDA EBERHARDT DE LIMA
84	ANDRESSA CARVALHO
85	AMANDA ROSA DA SILVA
86	DALVANA SCHEFFER DOS SANTOS
87	VITOR COSTA DE OLIVEIRA
88	LILIANE SCHUMACHER MUNARI
89	AMANDA LUIZA DE FRAGA CARDOSO
90	DÉBORA DA SILVA NUNES
91	ANDRESSA GONÇALVES DA SILVA
92	THAYS JAQUES DE SOUZA
93	JULIANA RODRIGUES DE BORBA
94	EDNA OLIVEIRA DE SOUZA

95	KETERLI NUNES DA SILVA
96	TAMIRES JUSTIN DA SILVA
97	NATALIA RODRIGUES CRISTIANO
98	JENNIFER DE OLIVEIRA BORGES
99	MARIANI FERNANDES FAGUNDES
100	JENNYFFER FERNANDA CARVALHO
101	SARA LOUÍSE WEIRICH ZIGER
102	MATHEUS DE LACERDA RODRIGUES
103	LARISSA DA ROSA GONÇALVES
104	TAMARA FELDENS DA SILVA
105	GLEYANI SILVA DE SENNA CARVALHO
106	MARIA EDUARDA SILVEIRA DUTRA
107	SAMANTHA SOUZA ROCHA DOS SANTOS
108	LARISSA GUEDES NEUBERT
109	ANA CAROLINA DA SILVA CORREIA
110	KAROLINY LOPES ROSA
111	EDUARDA DA ROSA LIMA
112	ISABELLE RODRIGUES PORTO
113	LARISSA DE MIRANDA MOREIRA
114	GIANE BITENCOURT ARRUDA
115	DAIANE CRISTINA SILVA DA SILVA
116	MARIANNA ENNES GUEDES
117	ADRIANA NEVES DOS SANTOS
118	VINICIUS GODINHO MARQUES
119	MARIA DE NAZARÉ BRITO RODRIGUES
120	MICHELE DE MATTOS FARIAS
121	GEISSA BORBA MITTMANN
122	CATIUCI BRANDO DE MATOS
123	IANCA SCHIRASKI SABALLA FLORES
124	JOÃO VITOR MORSCH HENDLER
125	SOLANGE CRISTIANE DA SILVA
126	RODRIGO MELLO ELIBIO
127	ANA PAULA DOS SANTOS DIAS
128	MARCIA CRISTIANE OLIVEIRA ESFOLHA
129	LARIÉLE ALVES DE PAULA
130	ZILAINE DA SILVEIRA DA ROSA

131	ANDRÉIA SILVA DE MELO
132	RAQUEL SILVEIRA DE MEDEIROS CARDOSO
133	ANA PAULA GOMES DOS SANTOS
134	JAQUELINE MARIA MUNARI CIOATO
135	ALINE COSTA DOS SANTOS
136	GESSICA NEGRUNI BARBOZA
137	CAROLINNI CASTOLDI PINHEIRO
138	KÉROLEN CRISTINA COSTA DA SILVEIRA
139	MILENI STEFANI POLETTO
140	VALKIRIA TEREZINHA PUREZA DE SENA
141	FERNANDA LAUX
142	JUCIANE RIBEIRO EBERHARDT ROLDÃO
143	LUCAS DA SILVA CAMARGO
144	ESTÉFANI TRAJANO COSTA
145	CARLA MAIARA KIPPERT
146	GIZELI DOS SANTOS CECONELLO
147	JANE APARECIDA PRUCH FERREIRA
148	ELAINE VIAU DE MATOS
149	MARIA ELANDIA TIETBOHL RANNOW
150	LUCINARA DA COSTA ALMEIDA
151	CRISTIANE SERRUDO
152	JOSIANE SILVA DA SILVA
153	TARCIANE MORAES
154	PATRÍCIA ALMEIDA DA SILVA
155	CARINE CARDOSO ROLIM
156	SANDRA RICARDO DOS SANTOS
157	ELISANDRA MAGALHÃES MACHADO
158	MÔNICA ANGÉLICA LEONARDI CAMARGO
159	ANDREIA LUCIANA DE SOUZA PASQUALON
160	MARGARETE PARREIRA PAZZIN ANGST
161	ROSANA PELISOLI MAIATO
162	LORETE BENKA DOS SANTOS
163	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DA SILVA
164	PAMELA RIBEIRO BATISTA
165	ALESSANDRA SUELI DOS SANTOS
166	ANA PAULA DE SOUZA SILVA

167	EULA PAULA FERREIRA SARUBI
168	FABIANE MATOS DE LIMA
169	MARIANA DOS SANTOS MACÊDO
170	ZAMBRINA GOMES MACHADO
171	CLEONICE KNEVITZ TRISCH
172	JÉSSICA KAROLINE DA SILVA RAUPP
173	DIENIFER MATTOS DA SILVA
174	VALÉRIA MARQUES MARTINS
175	JENIFER MONTEIRO DOS SANTOS
176	DANIELA SARATE SOARES
177	ESTÉR DE ARAÚJO GARBIN
178	GUSTAVO DA SILVA JUSTINO
179	BIANCA DE SANTANA AZEVEDO
562	FABIANA DUARTE DOS SANTOS* (PCD)

CARGO: COORDENADOR DE ESCOLA

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1	MARISE SCHADECK
2	JOICE LAMPERTI
3	SIRLEI TERESINHA PEREIRA
4	ADRIANA APARECIDA RIBAS MORAIS
5	ANA TÂNIA GOMES SEIXAS
6	CELI MARJANE PEDÓ
7	DEISE DOS SANTOS NUNES
8	LISIANE DA SILVA RIBEIRO DOS SANTOS
9	MARIA APARECIDA ESTERKOTTER MACHADO
10	JACQUELINE NUNES FRAGA
11	KATIA LISIANE MONTEIRO MACHADO
12	CLEUZA DINARA DE S. R. PAZENHAGEN LIMA
13	MARCIA SELAU DOS SANTOS
14	MARIA DO CARMO SILVEIRA DE OLIVEIRA
15	AURORA CRISTINA CECATTO
50	DANIELA DA ROSA BARBOSA* (PCD)

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 "PROTOCOLOS" 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, 16 de novembro de 2026.

Registra-se e publica-se.

ELISALDO VIEIRA BREHM
Secretário de Gestão, Inovação e Tecnologia

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: caso o comprovante esteja em nome de terceiros, deverá ser apresentada declaração de residência assinada pelo próprio candidato.
Certidão de Nascimento, RG e CPF de filhos menores de 14 anos, caso haja interesse em declará-lo(a) como dependente no Imposto de Renda da Pessoa Física (IRPF)
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 de antecedentes policiais expedida pela Polícia Civil. Segue link para emitir o documento https://www.pc.rs.gov.br/emitir-certidao-de-antecedentes-policiais
Certidão Judicial Criminal Negativa Estadual: para retirar o documento solicitado deve-se alterar a nomenclatura para Certidão Judicial Criminal Negativa. Segue link para emitir o documento https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/
Certidão Judicial Criminal Negativa Federal. Segue link para emitir o documento https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php
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 de Dependentes Para Fins de Imposto de Renda (Anexo VI)
Declaração do IRPF - Em caso de declaração do Imposto de Renda, favor anexar comprovante. Na ausência de declaração, essa informação deverá constar no protocolo.
Certidão de Regularidade junto à Fazenda Municipal de Capão da Canoa
Uma foto 3x4

***De acordo com o Decreto Municipal nº 001/2025 e suas alterações.**

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 II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,_____, brasileiro (a), na cidade de_____, venho através do presente instrumento, declarar para fins de nomeação e ingresso no Serviço Público Municipal, conforme Art. 13, Inciso IV da Lei Federal n° 8.429/92, que possuo os seguintes bens em meu nome:

DESCRIÇÃO	VALOR

Capão da Canoa/RS_____de_____de 20_____.

_____

Assinatura.

ANEXO III

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

Nome completo: _____

CPF: _____ Cargo/função: _____

Endereço: _____

Município/UF: _____

Declaro, para fins de ingresso no serviço público municipal:

( ) NÃO exerço outro cargo, emprego ou função pública.

( ) EXERÇO outro cargo, emprego ou função pública, conforme dados abaixo:

Órgão/Entidade: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Natureza do vínculo: _____ Carga horária semanal: _____horas

Dias e horários de trabalho: _____

( ) NÃO recebo proventos de aposentadoria.

( ) RECEBO proventos de aposentadoria, conforme dados abaixo:

Regime/órgão pagador: _____

Natureza da aposentadoria: _____

Número do benefício, se aplicável: _____

Caso haja outro vínculo, comprometo-me a apresentar, quando solicitado, os documentos necessários à análise da possibilidade constitucional de acumulação e da compatibilidade de horários.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente da responsabilidade por omissão ou falsidade, inclusive das consequências administrativas e penais previstas na legislação aplicável.

Fundamento legal: art. 37, incisos XVI e XVII e § 10, da Constituição Federal (com a redação vigente, inclusive a Emenda Constitucional nº 138/2025); art. 132 da Lei Municipal nº 419/1990; e art. 299 do Código Penal.

Capão da Canoa/RS, _____de _____de 20_____.

_____
Assinatura do(a) declarante

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 _____
_____, nº _____, 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, §8°, 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)

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do(a) servidor(a): _____

CPF: _____

Secretaria/Setor: _____

Declaro, para fins de cadastro funcional, retenção do Imposto de Renda e prestação das informações exigidas pelo eSocial, que os dependentes abaixo relacionados deverão ser considerados para os fins indicados, desde que atendidos os requisitos previstos na legislação tributária aplicável:

Nome completo do(a) dependente	CPF	Data de nascimento	Vínculo	Dependente para fins de IRPF SIM/NÃO	Raça

( ) Declaro que não possuo dependentes a incluir ou manter para fins de Imposto de Renda.

Declaro, sob minha responsabilidade, que as informações prestadas são verdadeiras e que os dependentes informados atendem aos requisitos legais para dedução no Imposto de Renda, comprometendo-me a comunicar ao setor competente qualquer alteração cadastral ou perda da condição de dependente.

Estou ciente de que a indicação de dependentes nesta declaração não substitui a análise dos requisitos legais pelo setor competente e de que os dados serão utilizados para as finalidades administrativas e legais correspondentes, observada a legislação de proteção de dados pessoais.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Capão da Canoa/RS, ____de _____de 20____.

_____
Assinatura do(a) declarante