



EDITAL Nº 418, DE 19 DE JUNHO DE 2024

CHAMAMENTO PARA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A
CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 189/2024

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 3.881, de 21/03/2024, apresenta o **CHAMAMENTO** para contratação temporária para apresentar-se no prazo de 05 (cinco) dias o(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), para o cargo de **(01) GUARDA-VIDAS** de acordo com a Classificação homologada por meio do Edital nº 219, de 02 de abril de 2024, do Processo Seletivo Simplificado nº 189/2024.

CARGO: GUARDA-VIDAS

| CLASSIFICAÇÃO | CANDIDATO |
|----------------------|------------------------|
| 5 | FABRICIO BARRETO FUCHS |

O(a) convocado(a) fica obrigado a protocolar sua confirmação de aceite no site da Prefeitura Municipal de Capão da Canoa pelo link "PROTOCOLOS" com o assunto "**Processo Seletivo – Guarda-vidas**" 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, 19 de junho de 2024.

12 DE ABRIL DE 1982

Registra-se e publica-se.

CAPÃO DA CANOA

CLÉCIO JOSÉ DE ARAÚJO

Secretário de Gestão, Inovação
e Planejamento

AMAURI MAGNUS GERMANO

Prefeito Municipal



ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO.

| |
|---|
| Ficha de cadastro, Declaração de Bens e Declaração de Não Acúmulo de Serviço Público, devidamente preenchidos fornecidos com o edital de convocação |
| Carteira de Identidade (frente e verso) – atualizada conforme Decreto 10.977/2022 (https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2022/decreto/d10977.htm) |
| CPF |
| Certidão de Nascimento ou Casamento |
| Certidão de Nascimento e CPF dos Filhos menores de 14 anos e ou com idade até 22 anos que sejam declarados como dependentes no IRRF |
| Carteira de Trabalho (folha de rosto e verso) |
| Cartão do PIS |
| Título de Eleitor com dois últimos comprovantes de votação (1º e 2º turno) ou Certidão de Quitação Eleitoral |
| Certidão Negativa de Antecedentes Criminais emitida pela Polícia Civil do Rio Grande do Sul |
| Alvará de Folha Corrida emitido pelo Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul |
| Comprovante de Residência (água, luz, telefone) em nome do candidato ou uma declaração que o candidato reside no endereço indicado com assinatura do candidato |
| 01 foto 3x4 |
| Comprovante de Escolaridade (exigido por este edital) |
| Certificado de Capacitação Técnica de Guarda-vidas Cíveis Temporários com duração de 200 horas/aula ou a Recertificação Técnica de Guarda-vidas Cíveis Temporários, com duração de 50 horas/aulas, atualizados para o ano de 2024 |
| Comprovante de regularização com as obrigações do serviço militar obrigatório desde que não tenha sido isentado do serviço militar por incapacidade física definitiva |
| Certificado de Reservista (sexo masculino) 18 a 45 anos |
| Apresentação de prova de CERTIDÃO regularidade junto à Fazenda Municipal de CAPÃO DA CANOA |
| 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
SECRETARIA DE GESTÃO, INOVAÇÃO E PLANEJAMENTO

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------|------------------|
| NOME DO CARGO: | | | |
| NOME DO SERVIDOR: | | | |
| NOME DO PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| DATA NASC.: / / | SEXO: FEM: () MASC: () | NATURALIDADE: | |
| PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: SIM () NÃO () | | DOADOR: SIM () NÃO () | TIPO SANGUINEO: |
| CERTIDÃO DE NASC/CAS: | | | STATUS CIVIL: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | |
| RUA: | | | Nº |
| BAIRRO: | COMPLEMENTO: | | |
| CIDADE: | UF: | CEP: | |
| TELEFONE: | E-MAIL: | | |
| CASO DE EMERGENCIA CONTATO FAMILIAR | | | |
| NOME:: | | PARENTESCO: | |
| RUA: | Nº: | | |
| BAIRRO: | UF: | CEP: | |
| CIDADE: | TELEFONE: | | |
| DOCUMENTOS PESSOAIS | | | |
| CPF: | | | |
| RG: | DATA EMISSÃO: | | ÓRGÃO EMISSOR: |
| CNH: | UF: | CATEGORIA: | VENC: |
| 1º HABILITAÇÃO: | DATA DE EMISSÃO: | | |
| CARTEIRA DE TRABALHO: | SÉRIE: | UF: | DATA DE EMISSÃO: |
| PIS/PASEP: | DATA EMISSÃO: | | |
| TITULO ELEITORAL: | ZONA: | SEÇÃO: | |
| RAÇA | | | |
| INDIGENA | BRANCA | PRETA | PARDA |
| COR DOS OLHOS | | | |
| PRETO | CASTANHO | AZUL | VERDE |
| ESCOLARIDADE | | | |
| ENSINO FUN- DAMENTAL | ENSINO MÉDIO | | ENSINO SUPERIOR |
| ●Em caso de alguma dúvida favor entrar em contato com o Departamento de Recursos Humanos. ●Responsabilizo-me pela veracidade das informações por mim prestadas, neste formulário. | | | |

Capão da Canoa, RS _____ de _____ de _____

Assinatura



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
brasileiro(a), CPF 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 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 |
|-----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

CANDIDATO AO CARGO DE: _____

Capão da Canoa, RS ____ de _____ de 2024

Assinatura



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 20____.

Assinatura