EDITAL Nº 929, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2026.

CONVOCA PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 077/2026

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA**, no uso de suas atribuições legais, bem como, nos termos da Lei Municipal nº 4.069, de 10/02/2026, convoca os(as) candidatos(as) abaixo, no prazo de 03 (três) dias úteis, para **MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA** de **(01) AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL** de acordo com a Classificação homologada por meio do Edital nº 142, de 06 de março de 2026, do Processo Seletivo Simplificado n° 077, de 13 de fevereiro de 2026.

CARGO: AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL

CLASSIFICAÇÃO	NOME
39	PRISCILA AMARAL DA SILVA
40	BRUNA GOLDANI FOGAÇA
41	RAFAELA MADALENA DE MELO
42	DIENIFER DE LIMA ALBINO
43	SOLANGE CRISTIANE DA SILVA

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 – Auxiliar de Educação Infantil**" 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, 09 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
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 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 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 **(ENVIAR SOMENTE APÓS A SOLICITAÇÃO DO RH)**
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.**

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 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:
    - Acúmulo de cargos de professor com cargo técnico ou científico (art. 37, inciso XVI, “b”);
    - Acúmulo de dois cargos de profissionais da saúde (art. 37, inciso XVI, “c”);
    - 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

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 _____
_____, 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)