

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ/MS EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2026

Maria Lurdes Portugal, Prefeita Municipal de Caarapó – Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições, **CONVOCA**, os candidatos abaixo relacionados nos anexos deste Edital, para que compareçam ao Setor de Departamento de Recursos Humanos anexo à Prefeitura Municipal de Caarapó, sito à Avenida Presidente Vargas nº 465 – centro, nesta cidade, no **período de 03/02/2026 das 08:00 às 13:00**, tendo em vista a aprovação no Processo Seletivo nº 001/2025 – Homologado através do edital nº 010/2025 datado de 22/12/2025.

O candidato convocado que não se apresentar na data estabelecida acima, será considerado automaticamente desistente.

Conforme o Edital de Abertura nº. 001/2025 do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2023:

Para contratação o candidato, além dos demais requisitos previstos no edital, deverá apresentar os seguintes documentos na data de apresentação:

- 01 foto 3x4 (recente);
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do Título de Eleitor;
- Cópia da Carteira de Trabalho;
- Cópia de comprovação de Inscrição de PIS/PASEP Ativo;
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação – CNH (quando for o caso);
- Cópia da Certidão de Casamento (quando for o caso);
- Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (se do sexo masculino);
- Cópia da Certidão de Nascimento dos dependentes (se possuir);
- Cópia do CPF dos dependentes (se possuir);
- Cópia do comprovante de Residência Atualizado (conferir se aparece todos os dados do endereço);
- Cópia de Certificado de Escolaridade exigido para o cargo;
- Certidão de que está quites perante a Justiça Eleitoral; <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- Certidão de Ações Cíveis e Criminais referente aos últimos 10 (dez) anos do(s) domicílio(s) do candidato(s); <https://esaj.tjms.jus.br/sco/abrirCadastro.do>
- Declaração de Acúmulo ou não de Cargos;(Anexo VI)
- Declarações de Bens; (Anexo VII)
- Declaração de não ter sofrido penalidades por prática de atos desabonadores, se servidor de qualquer esfera da administração pública; (Anexo VIII)
- Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo IX)
- Ficha de Cadastramento; (Anexo X)
- Ficha cadastral de dependentes do imposto de renda; (Anexo XI)
- Outros documentos listados no momento do ato convocatório.
- Laudo de Inspeção de Saúde, pelo médico do Trabalho, em local e horário a ser pré-definido pelo Departamento de Recursos Humanos.

O candidato, após a convocação, deverá comparecer ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Caarapó - MS, na data e horário indicado no Edital de convocação, munido de cópia e originais de todos os documentos citados no edital.

Maria Lurdes Portugal

Prefeita Municipal

**ANEXO I - TABELA DE CHAMADA PARA CANDIDATOS LOTADOS NA SECRETARIA
MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

EDUCADOR FISICO 20 HORAS			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
1	0905001	Fellipe de Souza Araújo - PPP - 1º	91,6
2	0905002	Fagner Orlandi Guimarães	0

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

EDUCADOR SOCIAL 40 HORAS			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
2	0906002	Débora Emilene de Oliveira Ortega - PPP - 1º	99,4

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ASSISTENTE SOCIAL 30 HORAS			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
-	0904007	Cleuza Cavalcante da Silva - PPP - 1º	89

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

PSICOLOGO - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
3	0908003	Claudiane Dias Valério	106,5

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ANEXO II - TABELA DE CHAMADA PARA CANDIDATOS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E INFRAESTRUTURA

MOTORISTA - CATEGORIA D			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
8	0704008	Lucival Vieira Cavalheiri	32
9	0704009	Jose Nelson de Sa	0

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS - CATEGORIA C			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
3	0705003	Antônio Carlos Wanderley Dias	44

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

MECÂNICO			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total

2	0703002	Daniel Oliveira Dias - PPP - 1º	45,6
3	0703003	João Araujo da Silva	41

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ANEXO III - TABELA DE CHAMADA PARA CANDIDATOS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, PROJETOS, HABITAÇÃO E CONTROLE URBANO

AJUDANTE GERAL - ZELADOR			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
2	0802003	Vitor Hugo Xavier de Lima	50

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ANEXO IV - TABELA DE CHAMADA PARA CANDIDATOS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AGENTE ADMINISTRATIVO - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
-	0601027	Maria Eloisa Santos Rosa - PPP - 2º	49
8	0601017	Emanuel Claus	74,5
9	0601018	Amanda Amorim Bullmann	73,1
11	0601020	Marcos Emanuel de Moraes Gotardi	54,7
12	0601021	Sandra Regina de Souza Felix	53

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
6	0602016	Renata de Moraes Silva	90,6
-	0602026	Jesislaine Duarte Barreiro - PPP - 2º	35

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
6	0603006	Márcio Zigart	47

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
3	0607003	Marcia Lusco do Prado	28,2

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ASSISTENTE SOCIAL

Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
2	0606002	Crislaine Delfim de Souza	104,2

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

EDUCADOR FÍSICO 20 HORAS - SEDE			
Posição	Nº de Inscrição	Candidato	total
1	0608001	Rosimary Coutinho Ximenes	106,1
2	0608002	Emerson Leiva Alves – PCD - 1º	96

PCD – Pessoa com Deficiência

PPP – Pessoa Preta ou Parda

AC – Ampla Concorrência

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Nome: _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

Conforme Art. 37, Inciso XVI da Constituição Federal de 1988 :

() Que não exerço outro cargo, emprego ou função pública, e nem recebo proventos de aposentadoria ou pensão, na administração direta, Autarquia, Fundação, Empresas Públicas do Poder Executivo, nos Poderes Legislativo e Judiciário ou no Tribunal de Contas de Mato Grosso do Sul, outros Estados, Municípios ou União.

() Que recebo proventos de aposentadoria proveniente do cargo de _____, aposentado no () Estado, () União, () Município.

() Que detenho, o cargo de _____, Quadro _____, cuja carga horária é de _____ horas semanais, cumpridas no horário de _____, no órgão _____.

() Que recebo pensão como beneficiário do ex-cônjuge, cargo _____, do () Estado, () União, () Município.

() Estou juntando requerimento, solicitando exoneração/dispensa/vacância do cargo/função

_____, da matrícula _____, do quadro de pessoal do(a)_____.

DECLARO para os devidos efeitos, que as informações prestadas acima correspondem à expressão da verdade, comprometendo-me a comprová-las quando solicitado, sob pena da aplicação de sanções administrativas e/ou penas cabíveis.

Data: _____,_____,_____

Assinatura do candidato (a)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE BENS

Nome: _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

Declaro ser proprietário dos bens abaixo relacionados:

() **DECLARO** não ter bens em meu nome. Declaro para os devidos efeitos, que as informações prestadas acima correspondem à expressão da verdade, comprometendo-me a comprová-las quando solicitado, sob pena da aplicação de sanções administrativas e/ou penas cabíveis.

Data: _____,_____,_____

Assinatura do candidato (a)

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES POR PRÁTICA DE ATOS DESABONADORES, enquanto servidor(a) de qualquer esfera da administração pública

Nome: _____ **CPF:** _____

Endereço: _____

() **DECLARO**, para os devidos fins, que não sofri penalidades por prática de atos desabonadores, **enquanto servidor(a)** de qualquer esfera da administração pública, e que não estou sujeito(a) a nenhuma sanção que impeça a minha participação no processo seletivo em questão.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, ciente de que a falsidade desta declaração implicará em penalidades legais e na anulação de minha inscrição.

Data: _____,_____,_____

Assinatura do candidato (a)

ANEXO IX

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, AUTODECLARO, sob as penas da lei, minha raça/etnia sendo:

☐ Branca

☐ Preta

☐ Parda

☐ Amarela

☐ Indígena

Esta autodeclaração atende a exigência do art. 39, § 8º, da Lei nº 12.288/2010, alterado pela Lei nº 14.553/2023 e da Portaria MTE nº 3.784/2023, que obriga a prestação da informação nas inclusões, alterações ou retificações cadastrais dos trabalhadores ocorridas a partir de 1º de janeiro de 2024, respeitando o critério de autodeclaração do trabalhador, em conformidade com a classificação utilizada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

Caarapó, / /

Assinatura

ANEXO X

FICHA DE CADASTRAMENTO

Nome				
Data Nascimento	Naturalidade		Nacionalidade	
Sexo ()M ()F		Possui Deficiência ()Sim ()Não		Tipo de Deficiência
DOCUMENTOS				
CPF (MF)	RG	Órgão Emissor	Data Emissão	PIS/PASEP
Título Eleitor		CTPS Série Data Emissão	CNH	Categoria
Reservista	Órgão Emissor	Data		
ENDEREÇO				
Endereço				Número

Complemento			Bairro		CEP
Cidade	UF	Telefone	Celular	E-mail	
DADOS FUNCIONAIS					
Tipo Servidor () Efetivo () Contratado () Convocado () Comissionado					
Cargo		Cargo / Função que exerce atualmente			Lotação atual
Grau de Instrução () Fundamental Incompleto () Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Superior Incompleto			() Superior Completo () Pós Graduação () Mestrado Incompleto () Mestrado Completo () Doutorado Incompleto () Doutorado Completo		
Curso de Formação / Graduação			Área de Formação / Licenciatura		
Assinatura do Servidor Público			Data do Recebimento ____/____/____		
Servidor responsável pela análise dos dados					

ANEXO XI

FICHA CADASTRAL DE DEPENDENTES DO IMPOSTO DE RENDA

Nome do Servidor				
DADOS DOS DEPENDENTES				
Nome do dependente				
CPF	Sexo	Estado Civil	Data de Nascimento ____/____/____	Idade
Grau de Parentesco				
Nome da mãe do dependente (completo)				

Nome do dependente				
CPF	Sexo	Estado Civil	Data de Nascimento ____/____/____	Idade
Grau de Parentesco				
Nome da mãe do dependente (completo)				
Nome do dependente				
CPF	Sexo	Estado Civil	Data de Nascimento ____/____/____	Idade
Grau de Parentesco				
Nome da mãe do dependente (completo)				

Assinatura do Servidor

Matéria enviada por Milena Cristina da Silva Andrade