SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E TURISMO

EDITAL DÉCIMA QUARTA CHAMADA PÚBLICA EMERGENCIAL ON-LINE

A Prefeitura de Capivari de Baixo, por meio da Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Turismo divulga, nesta terça-feira (29/07), o edital da décima quarta chamada pública on-line para o ano letivo de 2025. Informamos a urgência na **PUBLICAÇÃO DA DÉCIMA QUARTA CHAMADA PÚBLICA EMERGENCIAL PELO PERÍODO DE 2 (dois) DIAS**, tendo em vista a necessidade de contratação de professor(a) e auxiliar de sala para ocupar as vagas que ainda encontram-se abertas, após esgotar a lista de classificados do processo seletivo Edital 001/2023. Até que o quadro esteja completo, a Secretaria irá divulgar as chamadas em caráter de urgência, conforme segue:

1. A décima quarta chamada pública emergencial on-line definida neste Edital tem por mote disciplinar as regras e procedimentos para contratação, pelo Município de Capivari de Baixo, de profissionais para atuação no ano letivo de 2025, devido aos profissionais referentes ao Processo Seletivo 001/2023 não comparecerem às chamadas anteriores e esgotar a lista de classificados;

2. Para as regras desta chamada acesse os links ou endereços eletrônicos abaixo:

Tutorial: https://capivari.branet.com.br/chamada-publica/ajuda

Vagas: https://capivari.branet.com.br/chamada-publica

3. Publicação da chamada com as respectivas vagas dia **29/07/2025;**

4. Período para inscrições: **29/07 a 30/07/2025 até as 18:00h**, conforme tutorial;

5. Data da divulgação da classificação preliminar: **30/07/2025**, a partir das 18h;

6. Como critérios de classificação às vagas constantes da Chamada Pública Emergencial, ficam definidos os seguintes itens:

a. Magistério (somente para auxiliares de sala);

b. Doutorado;

c. Mestrado;

d. Especialização;

e. Licenciatura na área de atuação;

f. Atestado de frequência em curso de licenciatura a **partir do 4º semestre**;

g. Tempo de serviço na área de Educação (professor/auxiliar de sala);

h. Em caso de empate, terá preferência o (a) candidato (a) com maior idade.

6.1 É obrigatório o anexo dos seguintes documentos: comprovação do tempo de serviço, documento oficial de identificação com foto, e diplomas ou certidões de conclusão de curso referentes à graduação e demais titulações, devidamente registrados e com a data de conclusão do grau.

Av. Ernani Cotrin , 187, Centro
88745-000 - Capivari de Baixo - SC
@prefeituracapivaridebaixo.oficial
@prefeituradecapivaridebaixo
48 3623-4400

7. Ato para confirmação da documentação dos candidatos à vaga, dos concorrentes para as referidas vagas e entrega de documentos na Secretaria Municipal de Educação será no dia **31/07/2025 (quinta -feira)**, das **7h** às **12h, impreterivelmente**;

8. A divulgação da classificação final após a Análise documental será no dia **31/07/2025 (quinta-feira)**, após as **13h**;

9. A escolha das vagas pelos candidatos classificados será feita **presencialmente** no dia **01/08/2025** às **08 horas da manhã, na sede da secretaria;**

Observação: Conforme a demanda de candidatos, a escolha poderá ser feita em local diferente da Secretaria de Educação.

10. O resultado final da Décima Quarta Chamada Pública Emergencial será divulgado no dia 04/08/2025 no portal https://capivari.branet.com.br/chamada-publica.

11. É **obrigatória** a impressão do Termo de Aceitação da vaga pela Secretaria de Educação, Cultura, Esporte e Turismo para que a escolha seja efetivada;

12. O candidato classificado no resultado final da décima quarta chamada pública emergencial on-line para o ano letivo de 2025, que não comparecer em qualquer uma das etapas para confirmação dos documentos (31/07/2025) e/ou na escolha de vaga (01/07/2025), será automaticamente desclassificado e perderá o direito de participar desta chamada;

13. O candidato que não apresentar documento comprobatório da habilitação na área, conforme afirmado no ato do processo seletivo, será *desclassificado* automaticamente, podendo responder por falsidade ideológica se não comprovado.

ANEXO I

Relação dos documentos necessários para contratação
Levar os seguintes documentos para Admissão (Original e Cópia) • Carteira de identidade (RG) • CPF • Comprovante de vacinação COVID 19 • Título de Eleitor • Comprovante da última eleição • PIS ou Cartão do Cidadão • Certificado de Reservista (candidato masculino) • Certidão de Nascimento ou Casamento • Certidão de Nascimento de filhos até 14 anos • CPF dos Dependentes até 21(Vinte e Um) Anos • Atestado Médico Admissional • Uma foto 3x4 • Comprovante de Residência • Comprovante de Escolaridade • Histórico Escolar (Lei480) • Carteira de Trabalho • Conta Salário CEF • Declaração de não acúmulo de cargos * • Declaração de não ter sofrido penalidades * • Declaração de Antecedentes Criminais * • Autodeclaração Étnico-racial * • Declaração de Bens * • Declaração de Parentesco * • Telefone de contato • Consulta de qualificação do cadastro e-social • Cópia do Cartão Alimentação • Certidão de Antecedentes Criminais de 1° e 2° grau - certidoes.tjsc.jus • Certidão Eleitoral • O candidato deverá entregar cópia dos títulos conforme inscrição no processo seletivo. *ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu,_____, inscrito (a) no CPF: _____, declaro sob pena de responsabilidade, que **não exerço** cargo, emprego ou função atividade no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS

Eu,_____, inscrito (a) no CPF: _____, declaro sob pena de responsabilidade, que **exerço cargo público** na _____, localizada na (endereço completo e telefone) _____, em regime jurídico (estatutário, celetista, outros) _____, com carga horária semanal de _____horas.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____

(a) no CPF: _____, declaro não ter sofrido nenhuma penalidade disciplinar no exercício da função pública.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu,_____,
RG_____,CPF_____,
DECLARO, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente Declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas sobre eventual falsidade do que for relatado.
É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública direta e indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas? **(Súmula Vinculante n° 13 - STF)**
( ) NÃO
( ) SIM
Em caso de positivo, apontar:
Nome:_____
Cargo:_____
Relação de parentesco: _____
Nome:_____
Cargo:_____
Relação de parentesco: _____

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante

Parentes até terceiro grau:
- **em linha reta**: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral**: irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade**: genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).

DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº_____, residente e domiciliado à _____, declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que não possuo antecedentes criminais, que não sou condenado(a) nos crimes previstos na Lei nº 11.340 de 2006 Lei Maria da Penha) e perante o art. 121, § 2º, VI do Código Penal (Feminicídio).

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima sob as penas da lei, assino para que produza os efeitos legais.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE BENS

Relação de bens

Identificação do Bem	Valor de aquisição	Valor venal

Fonte de renda

Relação de cargos de direção e de órgão colegiados que o declarante exerça ou tenha exercido nos últimos dois anos.

Cargo	Órgão/Empresa	Período

Nome:_____.

CPF: _____.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____,
inscrito(a) 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.

Capivari de Baixo, _____de _____de _____.

_____
Assinatura do declarante