



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

**EDITAL Nº 072/2023 – PSS – CONVOCAÇÃO MÉDICOS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005, DE 02 DE JANEIRO DE 2023**

O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, **CONVOCA**, em **02/03/2023**, para admissão em contrato administrativo temporário na função de **Médico**, para atuação na **rede pública municipal de saúde**, os profissionais credenciados conforme Edital nº 005, de 02 de janeiro de 2023, nos termos da Lei Municipal nº 5.011, de 23 de dezembro de 2003 e da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.

**1. DA CONVOCAÇÃO:**

**1.1** A convocação prevista neste Edital destina-se a cumprir o disposto no art.8º da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.

**1.2** Os candidatos convocados, conforme relação do item 2 deste Edital, deverão comparecer para realização dos exames médico e psicológico, na Secretaria de Administração e Recursos Humanos, Rua General Osório, nº 938. Após a realização dos referidos exames, os candidatos deverão dirigir-se ao Setor de Admissão de Pessoal, situado na rua General Osório, nº 918, acompanhado dos laudos de aptidão médica e psicológica para finalização do processo admissional.

**2. CONVOCAÇÃO**

|   |
|---|
| <b>DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: 03/03 A 10/03/2023</b> |
| <b>FUNÇÃO: MÉDICO</b>   |
| <b>CANDIDATOS</b>   |
| AFONSO KUHMMER LAZZARETTI   |
| ALINE AYUB MONTEIRO   |
| DENISE LUCIANE MENEGAZ  |
| EDIS GERLACH RAMOS  |
| GRACE THIEL ROSADO  |
| LUANA PREUSS SCHLABITZ  |

O **prazo para a contratação** se encerra em **21 de março de 2023**, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos da Lei Municipal nº 3.775/93. Os candidatos só serão contratados, na forma da lei, se preencherem os requisitos exigidos para a função e apresentarem toda a documentação, informações e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológica até a referida data.

**Registre-se, publique-se e cumpra-se.**

Pelotas, 02 de março de 2023.

***KÁTIA SIMONE SIEFERT***  
Diretora de Recursos Humanos

***TAVANE DE MORAES KRAUSE***  
Secretária de Administração e Recursos Humanos de Pelotas/RS



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

ANEXO I DO EDITAL Nº 072, DE 02 DE MARÇO DE 2023

**SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO**

(enviar no texto do e-mail com a documentação)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, solicito minha contratação na função de **Médico**, conforme convocação publicada no Edital nº **072/2023**. Outrossim, declaro estar ciente que só serei contratado, na forma da lei, se eu vier a preencher os requisitos exigidos para a função e apresentar toda a documentação, informações e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológica até **21/03/2023**. Também estou ciente e de acordo que toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro teor do Edital de Credenciamento nº 005/2023 e **Edital nº 072/2023**.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

ANEXO II DO EDITAL Nº 072, DE 02 DE MARÇO DE 2023

**A) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_ de conformidade com o que estabelece a Constituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, **declaro:**

**não ser** titular de cargo ou função pública e **não receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

**ser** titular de cargo ou função pública e **receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações. Declaro, ainda:

estar ciente de que para ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

OU

estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

**B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que possuo o seguinte patrimônio:

DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TOTAL: \_\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

**C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, **declaro**  
**que:**

**já recebo** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

**OU**

**não recebo** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

ANEXO III DO EDITAL Nº 072, DE 02 DE MARÇO DE 2023  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS**  
**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO**  
**(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)**

| DADOS PESSOAIS  |            |                                   |                           |
|---|------------|-----------------------------------|---------------------------|
| NOME COMPLETO:  |            |                                   |                           |
| CPF:  |            | NIS (PIS/PASEP/NIT):              |                           |
| SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO  |            | DATA DE NASCIMENTO:               |                           |
| ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) OUTROS                   |            |                                   |                           |
| ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) PARDO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) NÃO INFORMADO                              |            |                                   |                           |
| NOME DO PAI:  |            |                                   |                           |
| NOME DA MÃE:  |            |                                   |                           |
| NACIONALIDADE:  |            | LOCAL DE NASCIMENTO:              |                           |
| DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA ( ) AUDITIVA ( ) VISUAL ( ) INTELLECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO |            |                                   |                           |
| OBS. DEFICIÊNCIA:   |            |                                   |                           |
| NÚMERO CTPS:  | SÉRIE:     | UF:                               | EMIÇÃO:                   |
| NÚMERO RG:  | EXPEDIÇÃO: |                                   | ÓRGÃO EXPEDIDOR:          |
| NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):  |            |                                   | CATEGORIA:                |
| EMIÇÃO:   |            | VALIDADE:                         |                           |
| NÚMERO TÍTULO ELEITOR:  |            | SEÇÃO:                            | ZONA:                     |
| CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR):  | REGISTRO:  |                                   | VALIDADE:                 |
| POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO   |            | COMPRADA COM FGTS ( ) SIM ( ) NÃO |                           |
| RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NÃO  | CEP:       |                                   |                           |
| ENDEREÇO:   |            |                                   | NÚMERO:                   |
| COMPLEMENTO:  |            | BAIRRO:                           |                           |
| CIDADE:   |            | ESTADO:                           | PAÍS:                     |
| TELEFONE CELULAR: ( )   |            |                                   | WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO |
| TELEFONE PARA RECADO: ( )   |            | NOME:                             | WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO |
| E-MAIL:   |            |                                   |                           |
| BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:   |            | CONTA:                            |                           |

**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)**

|   |  |             |
|---|--|-------------|
| MATRÍCULA:                                      | CLASSIFICAÇÃO:                           | EDITAL:     |
| FUNÇÃO:   |  |             |
| REGIME JURÍDICO: <b>Contrato Administrativo</b> |  |             |
| DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____                |  | SECRETARIA: |
| EDITAL DE ABERTURA:                             | LEI AUTORIZATIVA: ____ DE ____/____/____ |             |
| NÚMERO DO CONTRATO:                             | VIGÊNCIA:                                |             |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

| <b>DEPENDENTES</b>  |       |
|---|-------|
| ( ) 01 – CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO) ANOS  |       |
| ( ) 02 – FILHO(A) OU ENTEADO(A) ATÉ 21 ANOS   |       |
| ( ) 03 – FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO(A) / CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, ATÉ 24 ANOS  |       |
| ( ) 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO;   |       |
| ( ) 05 – IRMÃ(O) , NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS;  |       |
| ( ) 06 – IRMÃ(O) , NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIVER CURSANDO ESTABELECIMENTO DE NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA DETIDO SUA GUARDA JUDICIAL ATÉ OS 21 ANOS; |       |
| ( ) 07 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO;  |       |
| ( ) 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;  |       |
| ( ) 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VINTE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL;  |       |
| ( ) 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR.   |       |
| <b>DEPENDENTE 01</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 02</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 03</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 04</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

| <b>ESCOLARIDADE</b>   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| ESCOLARIDADE:   | <input type="checkbox"/> 01 - ANALFABETO            | <input type="checkbox"/> 02 - ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | <input type="checkbox"/> 03 - 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)<br>( |
| (EF = ENSINO FUNDAMENTAL)                                     | <input type="checkbox"/> 04 - DE 5ª A 8ª SÉRIE (EF) | <input type="checkbox"/> 05 - E. FUNDAMENTAL COMPLETO      | <input type="checkbox"/> 06 - E. MÉDIO INCOMPLETO         |
|   | <input type="checkbox"/> 07 - E. MÉDIO COMPLETO     | <input type="checkbox"/> 08 - E. SUPERIOR INCOMPLETO       | <input type="checkbox"/> 09 - E. SUPERIOR COMPLETO        |
|   | <input type="checkbox"/> 10 - PÓS GRADUAÇÃO         | <input type="checkbox"/> 11 - MESTRADO                     | <input type="checkbox"/> 12 - DOUTORADO                   |
| * NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: |   |  |   |
|   |   |  |   |

| <b>DADOS PROFISSIONAIS</b>  |        |
|---|--------|
| <b>VÍNCULOS NO MUNICÍPIO</b>  |        |
| MATRÍCULA:  | CARGO: |
| VALE-TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  |        |
| PRIMEIRO EMPREGO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |        |

|  |         |
|--|---------|
| <b>TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA <input type="checkbox"/> SIM    <input type="checkbox"/> NÃO</b> |         |
| RAZÃO SOCIAL:  | REGIME: |
| RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO   |         |
| OBS.:  |         |

| <b>VÍNCULOS ANTERIORES</b> |
|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:              |
| CNPJ:                      |
| PERÍODO:                   |
| REGIME:                    |

|               |
|---------------|
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ:         |
| PERÍODO:      |
| REGIME:       |

|               |
|---------------|
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ:         |
| PERÍODO:      |
| REGIME:       |

|               |
|---------------|
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ:         |
| PERÍODO:      |
| REGIME:       |

|               |
|---------------|
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ:         |
| PERÍODO:      |
| REGIME:       |





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO**  
COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM A FUNÇÃO**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA**

| <b>IDIOMAS</b><br>(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO) | <b>INFORMÁTICA</b><br>(MARCAR SEUS CONHECIMENTOS) |
|--|---|
| ( ) ESPANHOL – ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado                 | ( ) ACESSO À INTERNET                             |
| ( ) INGLÊS – ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado                   | ( ) PLANILHAS                                     |
| ( ) ITALIANO – ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado                 | ( ) EDITOR DE TEXTO                               |
| ( ) ALEMÃO – ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado                   | ( ) OUTROS. QUAIS?                                |
| ( ) OUTRO: _____ – ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado             |   |