

ANEXO III – EDITAL N° 349/2023 – PSS – CONVOCAÇÃO OPERADOR DE MÁQUINAS EDITAL DE ABERTURA N° 145, DE 15 DE MAIO DE 2023

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 09/11/2023, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal nº 6.912, de 20 de maio de 2021.

CONVOCAÇÃO

| FUNÇÃO | OPERADOR DE MÁQUINAS | | |
|--------|----------------------------|--|---|
| | | DATA DA ADMISSÃO: 16/11/2023 | |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL |
| 01° | CLAIRTON LEANDRO RUTZ | 10:30 | 10:40 |
| 02° | MARCELO RODRIGUES DA SILVA | 10:50 | 11:20 |
| 03° | LEONARDO ALVES PEDROSO | 11:00 | 11.20 |

- OS EXAMES MÉDICOS E PSICOLÓGICOS OCORRERÃO NAS DATAS E HORÁRIOS AGENDADOS NESTE EDITAL. NO DIA AGENDADO, O CANDIDATO DEVERÁ COMPARECER MUNIDO DOS EXAMES LABORATORIAIS E JÁ TER ENVIADO A DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- NÃO HAVENDO INTERESSE NA VAGA, O CANDIDATO DEVE COMUNICAR, IMEDIATAMENTE, PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- A DOCUMENTAÇÃO DEVE SER ENVIADA IMEDIATAMENTE PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.

2. DA CONVOCAÇÃO

- 2.1 Os candidatos convocados deverão encaminhar, em formato "pdf", de acordo com o cronograma, os documentos abaixo especificados (frente e verso), em e-mail único para sarh.admissao@pelotas.rs.gov.br, constando no resumo de assunto do e-mail "Nome Completo + Convocação + Função" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo IV do Edital nº 322/2023. Os arquivos devem ser anexados separadamente, estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo de 2MB:
- a) Carteira de Identidade;
- b) Comprovante de situação cadastral no CPF, disponível no site:

https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp;

- c) Carteira Nacional de Habilitação, conforme exigência da função;
- d) Título de eleitor;
- e) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo site: http://www.tse.gov.br;
- f) Carteira de trabalho + PIS/PASEP ativo;



- g) Certificado de quitação militar;
- h) Certidão de nascimento ou documento de identidade dos dependentes declarados no anexo VI deste Edital;
- i) Carteira de vacinação (filhos menores de 5 anos);
- j) Comprovante de frequência escolar dos filhos até 14 anos;
- k) Certidão de casamento, divórcio ou união estável (nesse caso, deverá ser anexado também o documento de identidade do (a) companheiro (a));
- l) Comprovante de residência atual no nome do candidato (água, luz ou telefone fixo) ou comprovante de residência atual com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do seu documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- m) Comprovante do Ensino Fundamental incompleto, conforme exigência da função;
- n) Alvará judicial de folha-corrida expedido pelo Foro, retirada pelo site: https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes//;
- o) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- p) Declaração de bens conforme modelo anexo ou cópia do imposto de renda;
- q) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidato que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público, nas esferas: municipal, estadual e/ou federal;
- r) Foto em formato 3x4;
- s) Número de agência e conta-corrente no Banco Banrisul (cópia do cartão). Na hipótese de ainda não ter conta bancária junto ao Banrisul, favor informar;
- t) Declarações disponíveis no Anexo V deste Edital;
- u) Ficha de Identificação disponível no Anexo VI deste Edital;
- v) Exames laboratoriais e demais documentos para o exame de saúde, considerando:
 - I) hemograma com plaquetas;
 - II) glicemia de jejum;
 - III) creatinina;
 - IV) EQU;
 - V) VDRL;
 - VI) VHS;
 - VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano, hepatite b e Covid19.
- 2.1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculo em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas deverão solicitar a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar.
- 2.1.3 Toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente para o e-mail recebido dos candidatos, ficando estes cientes e responsáveis pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.
- 2.1.3.1 Os candidatos deverão aguardar a confirmação do recebimento da documentação por e-mail.
- 2.1.3.2 Em caso de não recebimento da confirmação, os candidatos deverão comparecer presencialmente à Secretaria de Administração e Recursos Humanos, dentro do prazo do presente edital.
- 2.1.4 Os candidatos deverão apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.
- 2.1.5. Os candidatos deverão comparecer na data agendada, acompanhados de todos os documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

- 2.1.6. Os exames admissionais, médico e psicológico, ocorrerão 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, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.
- 2.1.7 O prazo de contratação se encerra em **28 de novembro de 2023**, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 5.011/03 e nº 7.070/2022. 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, 09 de novembro de 2023.



ANEXO IV DO EDITAL Nº 349, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2023

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

| Eu, | | | (nome cor | npleto), i | inscrito no C | PF nº |
|---|------------------|---------------|------------------------|------------|---------------|---------|
| , | solicito | minha | contratação | na | função | de |
| , conform | ne convocação | publicada n | o Edital nº 34 | 9/2023. (| Outrossim, d | eclaro |
| estar ciente que só serei contratado, na forma da | lei, se eu vie | er a preench | er os requisitos | exigido | s para a fur | ıção e |
| apresentar toda a documentação, informações e la | audos de aptid | ão da avalia | ção médica e p | osicológio | ca até 28/11 | /2023. |
| Também estou ciente e de acordo que toda a comuni | icação para o p | rocesso adm | issional dar-se-á | ı exclusiv | amente por e | este e- |
| mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro te | eor do Edital de | e Abertura nº | 145/2023 e Ed i | ital 349/2 | 2023. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Dolotos | da | | | da | 2023. |
| | reiotas, _ | de | | | ue | 2023. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Assinatura



ANEXO V DO EDITAL Nº 349, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2023

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

| Eu, | | | de conformida | de com o que estabelece a |
|--|--|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Constituição Federativa do Brasil | l, em seu Art. 37 incisos XVI | e XVII e parágr | afo 10, declaro: | |
| () não ser titular de cargo ou fur exercidas perante a União, Estado | , - | • | | |
| () ser titular de cargo ou funç exercidas perante a União, Estado | | - | | , |
| () estar ciente de que pa cargo/função atualmente | ara ser admitido na função p e ocupado. | ara a qual fui co | nvocado necessito po | edir exoneração/rescisão do |
| | | OU | | |
| () estar ciente de que, horários para exercício d | , no caso de acumulação le de ambos. | gal de cargos/fu | nções, necessito cor | nprovar compatibilidade de |
| | | Pelotas, | de | de 2023. |
| | | Assinatura | | |



B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

| Eu, | | _, declaro, sob as penas da lei, que possuo o |
|----------------------|----------------------------|---|
| seguinte patrimônio: | | |
| | | |
| | DESCRIÇÃO DE BENS E VALORI | ES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | TOTAL: |
| | | |
| | Pelotas, | de 2023. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Assinatura | |



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

| Еи, | | , declaro que: |
|--|---|-------------------------------------|
| | ndo de cargo, emprego ou função exercidas perante ou fundações e estou ciente de que esse beneficio n | |
| | OU | |
| () não recebo auxílio-alimentação orio Municípios e suas autarquias, empresas | undo de cargo, emprego ou função exercidas perante ou fundações. | a União, Estados, Distrito Federal, |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Pelotas, de | de 2023. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Assinatura | |



ANEXO VI DO EDITAL Nº 349, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2023 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

| | D | ADOS PE | SSOAIS | 8 | |
|--|---------|-----------|------------------------|-----------|------------------------------|
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| CPF: | | | NIS (PIS/PASEP/NIT): | | |
| SEXO: () MASCULINO () FEMININO | | | DATA | DE NASCI | MENTO: |
| ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVO OUTROS | | | CIADO | () VIÚV | VO ()UNIÃO ESTÁVEL () |
| ETNIA: () BRANCO () AMARELO (| () PAR | DO ()II | NDÍGE | NA ()N | EGRO () NÃO INFORMADO |
| NOME DO PAI: | | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | |
| NACIONALIDADE: | LO | CAL DE N | ASCIM | ENTO: | |
| DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA (MENTAL () REABILITADO |) FÍSI | CA ()A | UDITIV | /A () VI | SUAL () INTELECTUAL () |
| OBS. DEFICIÊNCIA: | | | | | |
| NÚMERO CTPS: | SÉRIE: | | | UF: | EMISSÃO: |
| NÚMERO RG: | EXPED | OIÇÃO: | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): | • | | | | CATEGORIA: |
| EMISSÃO: | | | VALID | ADE: | |
| NÚMERO TÍTULO ELEITOR: | | | SEÇÃO: ZONA: | | ZONA: |
| CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGIST | | | TRO: VALIDADE: | | VALIDADE: |
| POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM | 1 () N | NÃO C | COMPRA | ADA COM | FGTS ()SIM ()NÃO |
| RESIDE NO EXTERIOR () SIM () N. | ÃO CE | P: | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | BA | IRRO: | | | |
| CIDADE: | | | ESTA | DO: | PAÍS: |
| TELEFONE CELULAR: () | | | | | WHATSAPP: ()SIM ()NÃO |
| TELEFONE PARA RECADO: () NO | | | ME: | | WHATSAPP: ()SIM ()NÃO |
| E-MAIL: | | | | | |
| BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: | | | CONT | A: | |
| DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEL | O SETOI | R DE ADMI | ISSÃO D | E PESSOA | L (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) |
| MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: | | | | EDITAL: | |
| FUNÇÃO: | | | | | |
| REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo | | · | | | |
| DATA DE ADMISSÃO:/ | | | SECRETARIA: | | |
| EDITAL DE ABERTURA: | | | LEI AUTORIZATIVA: DE// | | |
| NIÍMERO DO CONTRATO: | | | VIGÊNCIA: | | |



| SECRETARIA MUNICIFAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS |
|---|
| DEPENDENTES |
| () 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: |

| DEPENDENTE 01 | | |
|-----------------------------------|-------------------|--|
| TIPO: | NOME: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: | |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRE | : () SIM () NÃO | DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () |
| SIM () NÃO | | |
| DEPENDENTE 02 | | |
| TIPO: | NOME: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: | |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () | SIM () NÃO DEPEN | IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO |
| DEPENDENTE 03 | | |
| TIPO: | NOME: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: | |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () | SIM () NÃO DEPEN | IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO |
| DEPENDENTE 04 | | |
| TIPO: | NOME: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: | |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () | SIM () NÃO DEPEN | IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO |
| | | |

() 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR.



| ESCOLARIDADE | | | | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| ESCOLARIDADE : | () 01 - ANALFABETO | () 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | () 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF) | | | | |
| | () 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF) | () 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO | () 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO | | | | |
| (EF = ENSINO FUNDAMENTAL | () 07 – E. MÉDIO COMPLETO | () 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO | () 09 – E. SUPERIOR COMPLETO | | | | |
| , | () 10 – PÓS GRADUAÇÃO | () 11 – MESTRADO | () 12 – DOUTORADO | | | | |
| * NO CASO DE GI | RADUAÇÃO OU PÓS GRAI | DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR | SO: | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | DADOS PROFISSIONAIS | | | | | |
| , | | ÍNCULOS NO MUNICÍPIO | | | | | |
| MATRÍCULA: | | RGO: | | | | | |
| VALE-TRANSPO | RTE: () SIM () NÃO | | | | | | |
| PRIMEIRO EMPR | EGO: () SIM () NÃO | 0 | | | | | |
| TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ()SIM () NÃO | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | O-ALIMENTAÇÃO : ()SI | REGIME: M ()NÃO | | | | | |
| OBS.: | | ()1110 | | | | | |
| | 7. | ÍNCULOS ANTERIORES | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | <u>v</u> | INCULOS ANTERIORES | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | |
| REGIME: | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | |
| PERÍODO: REGIME: | | | | | | | |
| REGINIE. | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | |
| REGIME: | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | |
| PERÍODO: REGIME: | | | | | | | |
| KEUIWIE. | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | |
| PERÍODO: REGIME: | 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 RELACION | NADO COM A FUNÇÃO | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION | AAS E INFORMÁTICA | | | |
| IDIOMAS | INFORMÁTICA | | | |
| (MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO) | (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 | | | | |