

ANEXO III – EDITAL N° 288/2024 – PSS – VISITADOR PIM/PCF EDITAL DE ABERTURA N° 252, DE 20 DE JUNHO DE 2024

1. O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, CONVOCA, em **03/07/2024**, os candidatos do Processo de Seleção Programa Primeira Infância Melhor e Programa Criança Feliz abaixo especificados, conforme Portaria nº 247/2005 e anexo, Leis Municipais nº 5.195, de 01 de dezembro de 2005, e nº 5.737, de 04 de novembro de 2010, Resolução nº 361/2013 – CIB/RS e Lei Estadual nº 12.544 de 03 de junho de 2006, atualizada até a Lei 14.594, de 28 de agosto de 2014, Portaria SES nº 635, de 01 de setembro de 2021, Portaria SES nº 843, de 02 de dezembro de 2021 e Nota Técnica do Ministério do Desenvolvimento Social 030/2017.

CONVOCAÇÃO

FUNÇÃO	VISITADOR – PIM	
CLASS.	CANDIDATOS	DATA DE ADMISSÃO: 05/07/24
01°	BRUNO CARDOSO CABRAL	12:30
02°	HEITOR CAMPOS BANDEIRA	12:30
03°	KALITA TAQUES DE BRITO	12:30
04°	MARIANA NOGUEIRA PINTO	12:30
05°	ESTER FONSECA MORAES	13:10
06°	DÉBORA DA SILVA RODRIGUES	13:10
07°	ATAUÃ MARTINS MARTINS	13:10
08°	LEONARDO DOS SANTOS DUARTE	13:10

1.1. DA CONVOCAÇÃO

- 1.1.1. Fica o candidato ciente que a convocação implica assunção imediata da vaga e a manutenção do contrato está condicionada a entrega de exames médicos e documentação indispensável.
- 1.1.2. 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 **Visitador do Programa Primeira Infância Melhor**" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo IV do Edital nº 288/2024. **Os arquivos devem ser anexados separadamente, estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo**

Os arquivos devem ser anexados separadamente, estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo de 2MB, a cópia de toda documentação também deve ser entregue no ato admissão:

- 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) Título de eleitor;



- d) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo site: http://www.tse.gov.br;
- e) Certidão de casamento, divórcio ou união estável (nesse caso deverá ser anexado também o documento de identidade do(a) companheiro(a);
- f) Comprovante de residência atual no nome do candidato (água, luz ou telefone fixo) ou comprovante de residência com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do seu documento de identidade;
- g) Comprovação de estar cursando entre o 1º e 5º semestre, dos cursos a seguir:
- Licenciaturas: Artes Visuais, Ciências Biológicas, Ciências Sociais, Dança, Educação Física, Filosofia, Física, Geografia,
 História, Letras, Matemática, Música, Pedagogia, Química e Teatro;
- Bacharelado: Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Terapia Ocupacional, Odontologia e Educação
 Física.
- h) 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//
- i) Certidão de antecedentes policiais, retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- j) Foto em formato 3x4;
- k) 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;
- 1) Declarações disponíveis no Anexo V;
- m) Ficha de Identificação disponível no Anexo VI;
- 1.1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculo de cargo ou emprego público no Município de Pelotas deverão solicitar a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar.
- 1.1.3 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.
- 1.1.4 Os candidatos deverão comparecer presencialmente à Secretaria de Administração e Recursos Humanos, Setor de Admissão de Pessoal, situado na rua General Osório, nº 918, dentro do prazo do presente edital.
- 1.1.5. Os candidatos deverão comparecer na data agendada, acompanhado de todos os documentos originais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.
- 1.1.6 O prazo de contratação se encerra em **05 de julho de 2024**, conforme estabelecido no Art.7º do Decreto nº 6.862 de 12 de abril de 2024. Os candidatos só serão admitidos, na forma da lei, se preencherem os requisitos exigidos até a referida data.

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

Pelotas, 03 de julho de 2024.



ANEXO VI DO EDITAL Nº 288, DE 03 DE JULHO DE 2024

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,			(nome con	npleto), insc	rito no CF	PF nº
	, solicito	minha	contratação	na	função	de
, confo	orme convocação	publicada n	o Edital nº 288	3/ 2024 . Outr	rossim, de	claro
estar ciente que só serei contratado, na forma	da lei, se eu vie	er a preench	er os requisitos	exigidos pa	ara a funç	ção e
apresentar toda a documentação, informações e	laudos de aptid	ão da avalia	ção médica e p	sicológica a	ité 05/07/2	2024.
Também estou ciente e de acordo que toda a com	unicação para o p	rocesso admi	issional dar-se-á	exclusivame	ente por es	ste e-
mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inte	iro teor do Edital	l de Abertura	a nº 252/2024 e	Edital de (Convocaçã	ão nº
288/2024.						
	Pelotas, _	de			de 2	2024.

Assinatura



ANEXO V DO EDITAL Nº 288, DE 03 DE JULHO DE 2024

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

Eu,	de conformidade com o que estabelece a
Consti	ituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, declaro:
` '	o ser titular de cargo ou função pública e não receber proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função das perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.
	r titular de cargo ou função pública e receber proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função das 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 2024.
	Assinatura



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,de2024.
	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 o Municípios e suas autarquias, empr	_		=	
		OU		
() não recebo auxílio-alimentação Municípios e suas autarquias, empre		emprego ou função ex	ercidas perante a Un	ião, Estados, Distrito Federal,
		Pelotas,	de	de 2024.
				_

Assinatura



ANEXO VI DO EDITAL Nº 288, DE 03 DE JULHO DE 2024 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 NASCI	MENTO:	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVO OUTROS			CIADO	O () VIÚV	/O ()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) FÍSIO	CA ()A	UDITIV	VA () VI	SUAL () INTELECTUAL ()	
OBS. DEFICIÊNCIA:						
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPED	IÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):			CATEGORIA:		CATEGORIA:	
EMISSÃO:			VALIDADE:			
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO: ZONA:		ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGIST			TRO: VALIDADE:		VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM	1 () N	IÃO C	COMPR	ADA COM	FGTS ()SIM ()NÃO	
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () N.	ÃO CEI	P:				
ENDEREÇO:				NÚMERO:		
COMPLEMENTO: BAIRRO:						
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 E	DE PESSOA	L (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO:					EDITAL:	
FUNÇÃO:						
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo						
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA:						
EDITAL DE ABERTURA:			LEI AUTORIZATIVA: DE//			
NI'IMERO DO CONTRATO:				VIGÊNCIA:		



ESCOLARIDADE						
ESCOLARIDADE :	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)			
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO			
	() 07 – E. MÉDIO COMPLETO	() 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO			
,	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO	() 11 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO			
* NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:						
		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:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO: REGIME:						
KEUIWE:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO: REGIME:						



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

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A EUNCÃO
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIO	NADO COM A FUNÇÃO
ACCIDIAL AD CONVENIENTE OF EMILION	ALCE DIFORM (TICA
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM IDIOMAS	
(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	INFORMÁTICA (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	