

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS EDITAL Nº 204/2020 - NOMEAÇÃO - MÉDICO VETERINÁRIO Edital de Abertura nº080/2017

O MUNICIPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 10/12/2020, conforme Decreto nº 1176, de 09 de dezembro de 2020, para cargo público, a candidata abaixo especificada.

1. DA NOMEAÇÃO

- 1.1 A candidata nomeada deverá encaminhar, em formato "pdf", 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 + nomeação Médico Veterinário" e no corpo do e-mail, a candidata deverá transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital:
- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF;
- c) Título de eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo site: http://www.tse.gov.br;
- e) PIS/PASEP ativo;
- f) Certificado de quitação militar;
- g) Certidão de nascimento (filhos menores de 14 anos);
- h) Carteira de vacinação (filhos menores de 5 anos);
- i) Comprovante de frequência escolar dos filhos até 14 anos;
- j) Certidão de casamento, divórcio ou união estável (nesse caso, deverá ser anexado também o documento de identidade do (a) companheiro (a));
- k) Comprovante de residência no nome da candidata (água, luz ou telefone fixo) ou comprovante de residência com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do seu documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- I) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso;
- m) Comprovante de inscrição e regularidade no Conselho Profissional;
- n) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo site: http://www.tjrs.jus.br;
- o) Certidão de antecedentes criminais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- p) declaração de bens ou cópia do imposto de renda;
- q) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidato que já teve vínculo de cargo ou emprego público;
- 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 II deste Edital;
- u) Ficha de Identificação disponível no Anexo III deste Edital
- v) Exames laboratoriais e demais documentos para o exame de saúde, considerando:
 - a) hemograma com plaquetas;
 - b) glicemia de jejum;
 - c) creatinina;
 - d) EQU;
 - e) VDRL;
 - f) VHS;
 - g) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano e hepatite b.

- 1.2 A candidata, caso já tenha mantido vínculo em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas, deverá solicitar no corpo do e-mail a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar.
- 1.3 Toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente para o e-mail recebido da candidata, ficando esta ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

NOMEAÇÃO

DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: 12 a 16/12/2020			
CARGO	MÉDICO VETERINÁRIO – Nº 08/19		
CLASSIFICAÇÃ	CANDIDATA		
0			
05°	GRACIELA VOLZ LOPES		

O prazo de posse se encerra em 29 de dezembro de 2020, conforme estabelecido no Artigo 18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 3.775/93 e nº 6.518/17. A candidata só será empossada, na forma da lei, se preencher os requisitos exigidos para o cargo e apresentar 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, 10 de dezembro de 2020.

TAVANE MORAES KRAUSE Diretora Executiva

DANIELA BARBOSA

Secretária de Administração e Recursos Humanos de Pelotas/RS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO I DO EDITAL N.º 204, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020

Eu,	(nome
completo), inscrito no CPF n.º	, solicito minha
admissão no cargo público de	no
Município de Pelotas, conforme nomeação publicada no Edital n.º 204/2020. Outro	ossim, declaro estar
ciente que só serei empossado, na forma da lei, se eu vier a preencher os requisitos ex	igidos para o cargo
e apresentar toda a documentação e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológ	gica até 29/12/2020.
Também estou ciente e de acordo que toda a comunicação para o processo ac	lmissional dar-se-á
exclusivamente por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro teor dos I	Editais n.º 080/2017
e 204/2020.	
Pelotas/RS, de	de 2020.
Assinatura	
Assinatura	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO II DO EDITAL N.º 204, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020

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 sua
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 tomar posse no cargo para o qual fui nomeado necessito pedi:
exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.
() estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos, necessito comprova
compatibilidade de horários para exercício de ambos.
companionidade de morarios para exercício de amoos.
Pelotas/RS, de de 2020.
Assinatura
Assiliatura



B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu,			, abaixo		
assinado, declaro, se	ob as penas da lei, que possuo o segui	nte patrimônio:			
	DESCRIÇÃO DE RENS	SE VALORES			
DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES					
		TOTAL:			
	Pelotas,	de	2020.		
	_				
-	Assinatura				



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE PELOTAS ANEXO III DO EDITAL N.º 204, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO NOMEADO PREENCHER OS DADOS ABAIXO (COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS)

Foto 3x4

I IXELIA	OTILIN OO DADOO A		IN LETTA DE I ORMA E NOMEROS LEGIVEIS)	
NOME:				
ETNIA:	NASCIMENTO:/			
TIPO SANGUÍNEO:	FATOR RH:			
ESCOLARIDADE ANEXADA NA FIO	CHA:			
ENDEREÇO ANEXADO NA FICHA:	:		N.°	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:		
CIDADE:	NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:		
TELEFONE:	CELULAR:		RECADO:	
E-MAIL:				
DOC. IDENTIDADE:	ı	ÓRGÃO EM	ISSOR: DATA EXPEDIÇÃO://	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
CIC/CPF:				
TÍTULO DE ELEITOR:		SEÇÃO): ZONA: DATA EXPEDIÇÃO://	
CARTEIRA DE TRABALHO №:		SÉRIE	:: UF: DATA DE EMISSÃO://	
JÁ POSSUIU EMPREGO COM CAF	RTEIRA ASSINADA: () SIM ()	NÃO	
PIS/PASEP(SOMENTE SE ESTIVE	R ATIVO):			
REGISTRO PROFISSIONAL:		DATA E	DE EMISSÃO:/ VALIDADE://	
CNH:	CATEGORIA:	DATA I	DE EMISSÃO:// VALIDADE://	
ESTADO CIVIL:	TADO CIVIL: FILHOS: ()SIM () NÃO QUANTOS TOTAL:			
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA N.º:				
REGIME JURÍDICO: ESTATUTÁR	IO CARGO:			
JORNADA DE TRABALHO	Horas ASSINATU	RA:		
CERTIDÃO DE UNIÃO ()SIM (DATA DE ANIVERSÁRIO DO ()SIM (Obs.: Só será incluído na categoria de aniversário do companheiro, que da identidade ane;)NÃO) COMPANHEIRO INCI)NÃO de dependente se hou pode ser comprovada	ver a data	DEPENDENTES: CERTIDÕES E COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR ANEXADOS. ()SIM ()NÃO. FILHOS (de 5 a 14 anos) QUANTOS: FILHOS (Menor de 5 anos) QUANTOS:	

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SCDP (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: DATA DE NOMEAÇÃO: ____/___ DATA DA POSSE: ____/____ DATA DE ADM. NO CARGO: ____/___/ EDITAL DE ABERTURA N.º: ____/ CONCURSO PÚBLICO N.º: ___/ HOMOLOGADO EM: __/__/ EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO N.º: ____/___/ DECRETO NOMEAÇÃO N.º: _____/ ____ EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º: _____/ ___ CLASSIFICAÇÃO: ____ DATA DE PUBLICAÇÃO: ____/___/ SECRETARIA: _____ ESCOLARIDADE E/OU FORMAÇÃO ACADÊMICA ENSINO FUNDAMENTAL: () COMPLETO () INCOMPLETO - SERIE: ENSINO MÉDIO : () COMPLETO () INCOMPLETO - SÉRIE: ENSINO SUPERIOR: () COMPLETO ()INCOMPLETO CURSO: PÓS-GRADUAÇÃO: ()SIM () NÃO QUAL? EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU **OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO** ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS 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