

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS EDITAL N° 345/2022 – REPOSIÇÃO COZINHEIRO EDITAL DE ABERTURA 237, DE 01 DE AGOSTO DE 2022

O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 27/10/2022, as candidatas do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal nº 7.070, de 23 de junho de 2022.

1. DA CONVOCAÇÃO

- 1.1 As candidatas convocadas 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 Cozinheiro" e no corpo do e-mail as candidatas deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital. Os arquivos devem estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo de 2MB:
- a) Carteira de Identidade:
- b) CPF;
- c) Título de eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo site: http://www.tse.gov.br;
- e) Carteira de trabalho + PIS/PASEP ativo;
- f) Certificado de quitação militar;
- g) Certidão de nascimento ou documento de identidade dos dependentes declarados no anexo III deste Edital;
- 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 atual no nome da candidata (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);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso, conforme exigência da função;
- m) 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//;
- n) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- o) Declaração de bens conforme modelo anexo ou cópia do imposto de renda;
- p) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidata que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público, nas esferas municipal, estadual e/ou federal;
- q) Foto em formato 3x4;
- r) 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;
- s) Declarações disponíveis no Anexo II deste Edital;
- t) Ficha de Identificação disponível no Anexo III deste Edital;
- u) 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, hepatite b e Covid19.
- 1.2 As candidatas 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.



- 1.3 Toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente para o e-mail recebido das candidatas, ficando estas cientes e responsáveis pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.
- 1.3.1 As candidatas deverão aguardar a confirmação do recebimento da documentação por e-mail.
- 1.4 As candidatas deverão apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.
- 1.5. As candidatas deverão comparecer na data agendada acompanhadas de todos os documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.
- 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, as candidatas 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. REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 314/2022

FUNÇÃO	COZINHEIRO		
DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 28/10 A 04/11/2022			
CLASS.	CANDIDATA		
19°	ANA PAULA UCKER KNUTH		
20°	RAQUEL PORTO DE AVILA		

O prazo de contratação se encerra em **15 de novembro de 2022**, 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. As candidatas só serão contratadas, 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, 27 de outubro de 2022.

KÁTIA SIMONE SIEFERTDiretora de Recursos Humanos

TAVANE DE MORAES KRAUSE

Secretária Municipal de Administração e Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 345, DE 27 DE OUTUBRO DE 2022

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,(nome completo), inscrito no CI	PF nº
, solicito minha contratação na função de Cozinheiro, conf	forme
convocação publicada no Edital nº 345/2022. Outrossim, declaro estar ciente que só serei contratado, na forma da l	ei, se
eu vier a preencher os requisitos exigidos para a função e apresentar toda a documentação, informações e laudo	os de
aptidão da avaliação médica e psicológica até 15/11/2022. 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 tec	or do
Edital de Abertura nº 237/2022 e Edital 345/2022 .	
Pelotas,dede	2022.
Assinatura	



ANEXO II DO EDITAL Nº 345, DE 27 DE OUTUBRO DE 2022

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

Eu,	de conformidade com o que esta	abelece a
	em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, declaro:	
-	ção pública e não receber proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego os, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.	ou função
	to pública e receber proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego o s, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações. Declaro, ai	
() estar ciente de que pa cargo/função atualmente	ra ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/resocupado.	scisão do
	OU	
() estar ciente de que, horários para exercício d	no caso de acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compatibil e ambos.	idade de
	Pelotas, de de	2022.
	reiotas,ueue	2022.
	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,de2022.
	Assinatura



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,		, declaro que:
	iundo de cargo, emprego ou função exercidas per	rante a União, Estados, Distrito Federal,
Municípios e suas autarquias, empres	as ou fundações.	
	OU	
() não recebo auxílio-alimentação o	riundo de cargo, emprego ou função exercidas per	rante a União, Estados, Distrito Federal,
Municípios e suas autarquias, empres	as ou fundações.	
	Pelotas. de	de 2022.
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 345, DE 27 DE OUTUBRO DE 2022 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO: CPF:	DADOS PESSOAIS					
SEXO: () MASCULINO () FEMININO DATA DE NASCIMENTO:	NOME COMPLETO:					
ESTADO CIVIL: (CPF:			NIS (PIS/PASEP/NIT):		
OUTROS ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO () INDÍGENA () NEGRO () NÃO INFORMADO NOME DO PAI: NOME DA MÃE: NACIONALÍDADE: LOCAL DE NASCIMENTO: DEPICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO OBS. DEFÍCIÊNCIA: SÉRIE: UF: EMISSÃO: NÚMERO CTPS: SÉRIE: UF: EMISSÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÚMERO RG: EXPEDIÇÃO: VALIDADE: CATEGORIA: NÚMERO CNI (SE A FUNÇÃO EXIGIR): VALIDADE: VALIDADE: NÚMERO TÍTULO ELEITOR: SEÇÃO: SEÇÃO: ZONA: ZONA: CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): VALIDADE: VALIDADE: POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO (COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO REGISTRO: VÁMERO: COMPLEMENTO: SIM () NÃO (COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO (COMPRADA COM FGTS (SEXO: () MASCULINO () FEMININO			DATA	DE NASCI	MENTO:
NOME DO PAI: NOME DA MÂE: NACIONALIDADE: LOCAL DE NASCIMENTO: DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO OBS. DEFICIÊNCIA: NÚMERO CTPS: SÉRIE: UF: EMISSÃO: NÚMERO RG: NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): EMISSÃO: NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): EMISSÃO: VALIDADE: EMISSÃO: VALIDADE: CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS () SIM () NÃO RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO CEP: ENDEREÇO: COMPLEMENTO: CIDADE: BAIRRO: CIDADE: BAIRRO: CIDADE: BAIRRO: CIDADE: BAIRRO: CIDADE: BAIRRO: CIDADE: BAIRRO: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativous						7O ()UNIÃO ESTÁVEL ()
NOME DA MÂE: NACIONALIDADE: LOCAL DE NASCIMENTO: DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO OBS. DEFICIÊNCIA: NÚMERO CTPS: SÉRIE: UF: EMISSÃO: NÚMERO RG: EXPEDIÇÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): CATEGORIA: EMISSÃO: VALIDADE: NÚMERO TÍTULO ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO SIM () NÃO CEP: ENDEREÇO: NÚMERO: NÚMERO: ENDEREÇO: NÚMERO: COMPLEMENTO: BAIRRO: CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: () NOME: WHATSAPP: () SIM () NÃO TELEFONE PARA RECADO: () NOME: WHATSAPP: () SIM () NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: BUTAL: EDITAL: EDITAL DE ADMISSÃO: /	ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PAR	DO ()II	NDÍGEI	NA ()N	EGRO () NÃO INFORMADO
NACIONALIDADE: LOCAL DE NASCIMENTO:	NOME DO PAI:					
DEFICIÊNCIA: (NOME DA MÃE:					
MENTAL (NACIONALIDADE:	LO	CAL DE N	ASCIM	ENTO:	
NÚMERO CTPS: SÉRIE: UF: EMISSÃO: NÚMERO RG: EXPEDIÇÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): VALIDADE: EMISSÃO: 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 PAÍS: ENDEREÇO: NÚMERO: NÚMERO: COMPLEMENTO: BAIRRO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: () ESTADO: PAÍS: TELEFONE PARA RECADO: () NOME: WHATSAPP: ()SIM ()NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO: _ / _ /) FÍSIO	CA ()A	UDITIV	/A () VI	SUAL () INTELECTUAL ()
NÚMERO RG: EXPEDIÇÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): VALIDADE: EMISSÃO: VALIDADE: NÚMERO TÍTULO ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO: REGISTRO: VALIDADE: EXIGIR): POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS () SIM () NÃO RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO CEP: NÚMERO: ENDEREÇO: NÚMERO: NÚMERO: COMPLEMENTO: BAIRRO: PAÍS: CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: () NOME: WHATSAPP: () SIM () NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo SECRETARIA: DATA DE ADMISSÃO: _ /_ / SECRETARIA: DE _ /_ /	OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR): EMISSÃO: VALIDADE: NÚMERO TÍTULO ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGISTO: VALIDADE: POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () 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: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ADMISSÃO:/ SECRE	NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:
EMISSÃO: 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: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO://_ SECRETARIA: EDITAL DE AJENTIZATIVA: DE//	NÚMERO RG:	EXPED	IÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
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: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo SECRETARIA: EDITAL DE ADMISSÃO:/_ / / / / /	NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):					CATEGORIA:
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGISTRO: VALIDADE: POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS () SIM () NÃO RESIDÊN O EXTERIOR () SIM () NÃO CEP: NÚMERO: COMPLEMENTO: BAIRRO: CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: () NOME: WHATSAPP: ()SIM ()NÃO EETADO: WHATSAPP: ()SIM ()NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:// SECRETARIA: EDITAL DE ADMISSÃO:// SECRETARIA: EDITAL DE ADMISSÃO:// SECRETARIA:	EMISSÃO:			VALID	ADE:	
NATION N	NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO	Э:	ZONA:
RESIDE NO EXTERIOR (REGISTR	RO: VALIDADE:		
ENDEREÇO:	POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO CO			COMPRA	ADA COM	FGTS ()SIM ()NÃO
COMPLEMENTO: BAIRRO: CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: ()	RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NA	ÃO CEI	P:			
CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: ()	ENDEREÇO:					NÚMERO:
TELEFONE CELULAR: ()	COMPLEMENTO:	COMPLEMENTO: BAIRRO:				
TELEFONE PARA RECADO: () NOME: WHATSAPP: ()SIM ()NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO://_ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//	CIDADE:			ESTA	DO:	PAÍS:
E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO://_ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//	TELEFONE CELULAR: () WHATSAPP: ()SIM ()NÃO			WHATSAPP: ()SIM ()NÃO		
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:// SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//	TELEFONE PARA RECADO: () NOI			ME:		WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE/	E-MAIL:					
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL: FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//	BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONT	A:		
FUNÇÃO: REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//						
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE/			EDITAL:			
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//						
EDITAL DE ABERTURA: LEI AUTORIZATIVA: DE//_						
ATT CERO DO COMER ANO	EDITAL DE ABERTURA:			LEI AUTORIZATIVA: DE//		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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

DEPENDENTE 01		
TIPO:	NOMI	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRI	RF: () 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 DEPE	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPE	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPE	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO



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 GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRAI	DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR	SO:		
]	DADOS PROFISSIONAIS			
	Vİ	NCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CAF	RGO:			
VALE-TRANSPO					
PRIMEIRO EMPR					
FRIVIEIRO EIVIFR	LEGO. () SIM () NAV				
TRABALHO EM NÃO	OUTRA EMPRESA OU Ó	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ()SIM ()		
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:			
	O-ALIMENTAÇÃO : ()SI	M ()NÃO			
OBS.:					
	V	ÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGIVIE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					

REGIME:



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

COLOCI III DI III, EMI RESIL, I OTIÇIO E II IRE	TIS QUE DESEMI ENTIQU
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNÇÃO
	,
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION	MAS E INFORMÁTICA
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	