

# SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS CONCURSO PÚBLICO EDITAL DE ABERTURA N.º 133/2019 ANEXO ÚNICO DO EDITAL N.º 067/2021 – DOCUMENTAÇÃO PARA POSSE

#### 1. DA DOCUMENTAÇÃO

- 1.1 a candidata nomeada deverá encaminhar, em formato "pdf", os documentos abaixo especificados (frente e verso), em email único para sarh.admissao@pelotas.rs.gov.br, constando no resumo de assunto do e-mail "nome completo + Convocação Edital 067/21 Professor II Artes Visuais" e, no corpo do e-mail, a candidata deverá transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo deste Anexo:
- 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 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 (água, luz ou telefone fixo);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso, conforme exigência do cargo;
- m) Comprovante de inscrição e regularidade no Conselho Profissional, conforme exigência do cargo;
- n) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo site: https://www.tjrs.jus.br;
- o) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: https://www.pc.rs.gov.br/emitir-certidao-de-antecedentes-policiais;
- 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 neste Anexo;
- u) Ficha de Identificação disponível neste Anexo;
- 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 caso a candidata já tenha tido 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 este ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.



**2. FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS**PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS

	I KLENCIIEK OS DAD	oo adai	AO COM LL I	KA DL I	OKWIA LINC	WILKOS ELGI VEIS	
			DADOS PES	SSOAIS			
NOME COMPLET	O:						
CPF:			NIS (PIS/PASEP/N		S/PASEP/N	IT):	
SEXO: ( ) MASCU	LINO ( ) FEMININO ( ) NÃO	) INFOR	MADO	DATA	DE NASCIN	MENTO:	
ESTADO CIVIL: (	) SOLTEIRO ( ) CASADO	) ( ) D	IVORCIADO	) ( ) V	ľÚVO ( )	)UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRAN	NCO ( ) AMARELO ( ) P.	ARDO	( )INDÍGE	NA (	)NEGRO	( ) NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:							
NOME DA MÃE:							
NACIONALIDADI	E:	LO	LOCAL DE NASCIMENTO:				
ESCOLARIDADE: ( ) 01 - ANALFABETO			( ) 02 – ATÉ 4ª S (EF)		COMPLETA	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)	
	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)		( ) 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO		AL	( ) 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO	
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	( ) 07 – E. MÉDIO COMPLETO		( ) 08 – E. SUPER		COMPLETO	( ) 09 – E. SUPERIOR COMPLETO	
	( ) 10 – PÓS GRADUAÇÃO	( )	( ) 11 – MESTRADO			( ) 12 – DOUTORADO	
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADI	J <b>AÇÃO</b>	, ESPECIFIC	AR O C	URSO:		
DEFICIÊNCIA: (	) FÍSICA ( ) AUDITIVA	( ) VI	ISUAL ( )	INTELE	ECTUAL (	) MENTAL ( ) REABILITADO	
OBS. DEFICIÊNCI	A:						
NÚMERO CTPS: SÉF		SÉRIE:	RIE:		UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:		EXPED	PEDIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE	O CARGO EXIGIR):					CATEGORIA:	
EMISSÃO:			VALIDAD		ADE:		
NÚMERO TÍTULO	ELEITOR:				<b>)</b> :	ZONA:	
CONSELHO DE C	LASSE (SE O CARGO EXIGIR):		REGISTRO:			VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊN	CIA PRÓPRIA ( ) SIM (	) NÃO	-1			COMPRADA COM FGTS ( )SIM ( )NÃO	
RESIDE NO EXTE	RIOR ( ) SIM ( ) NÃO	CEI	P:				
ENDEREÇO:						NÚMERO:	
COMPLEMENTO:		BA	IRRO:				
CIDADE:					DO:	PAÍS:	
TELEFONE CELU	LAR: ( )			'		WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( )			NOME:			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
E-MAIL:						1	
DANCO: DANDIS	III AGÊNCIA:			CONT	۸.		



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:		NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:		CPF:			•
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) 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	-	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE 03					
TIPO:		NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:		CPF:			
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM (	) NÃO	-	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE 04					
TIPO:		NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:		CPF:			
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM (	) NÃO	-	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	



DADOS PROFISSIONAIS				
VÍNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA: CARGO:				
VALE-TRANSPORTE: ( ) SIM ( ) NÃO				
PRIMEIRO EMPREGO: ( ) SIM ( ) NÃO				
TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ( )SIM ( )NÃO				
RAZÃO SOCIAL: REGIME:				
RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM ( )NÃO				
OBS.:				
VÍNCULOS ANTERIORES				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ:				
PERÍODO:				
REGIME:				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ:				
PERÍODO:				
REGIME:				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ:				
PERÍODO:				
REGIME:				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ:				
PERÍODO:				
REGIME:				
REGIVE.				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ:				
PERÍODO:				
REGIME:				
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU				
COLOCAR DATA, EMFRESA, FUNÇAO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU				



OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	ADO COM O CARGO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM.	AS E INEODMÁTICA
IDIOMAS	INFORMÁTICA  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	
DADOS A SEDEM RREENSHIDOS RELO SETOR DE ADMISSÃO DE	DEGGO AL (NÃO DEENVOUED FOTA DADES)
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE	PESSUAL (NAU PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA: CARGO:	
DATA DE NOMEAÇÃO :/ DATA DA POSSE:/_	
DATA DE ADM. NO CARGO:/	
EDITAL DE ABERTURA N.º/CONCURSO PÚBLICO N.º	
HOMOLOGADO EM:/	
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º/	
	E NOMEAÇÃO N.º/
DATA DE PUBLICAÇÃO:/CLASSIFIC.	AÇÃO: SECRETARIA:



# 3. DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

MUNICÍPIO DE PELOTAS

Eu,		, declaro, sob as penas da lei, que possuo o
seguinte patrimônio:		
	DESCRIÇÃO DE BENS I	E VALORES
		TOTAL:
	P	elotas, de 2021.
	Assinatura	a



# 4. DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu,	de conformidade co	om o que estabelece a
Constituição Federativa do Brasil, em	a seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, <b>declaro:</b>	
,	pública e <b>não receber</b> proventos de aposentadoria oriundos de carg Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaçõo	, ,
, , , ,	pública e <b>receber</b> proventos de aposentadoria oriundos de cargo Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaçõe	, ,
( ) estar ciente de que para ser cargo/função atualmente ocupado	admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir e o.	exoneração/rescisão do
	OU	
( ) estar ciente de que, no caso d para exercício de ambos.	le acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compa	ntibilidade de horários
	Pelotas, de	de 2021.
	Assinatura	