

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS EDITAL Nº 062/2021 - NOMEAÇÃO

EDITAL DE ABERTURA Nº 186/2017

O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 30/03/2021, conforme Decreto nº 123, de 23 de março de 2021, para o cargo público, o candidato abaixo especificado.

1. DA NOMEAÇÃO

- 1.1 O candidato nomeado 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 + cargo" e no corpo do e-mail, o candidato 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 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);
- l) 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: 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 O candidato que já teve vínculo em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas deverá solicitar no corpo do email 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 do candidato, ficando este ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

2. NOMEAÇÃO

DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR EMAIL: 31/03 A 06/04/2021					
CARGO	PROCURADOR MUNICIPAL - Nº 01/17				
CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO				
03°	MARCELO SILVA TADDEI				

O prazo de posse se encerra em **18 de abril de 2021**, 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. O candidato só será empossado, 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, 30 de março de 2021.

TAVANE DE MORAES KRAUSE

Diretora Executiva

WILLIAM SOTTORIVA

Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos





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

DADOS PESSOAIS NOME COMPLETO: CPF: NIS (PIS/PASEP/NIT): SEXO: () MASCULINO () FEMININO () NÃO INFORMADO DATA DE NASCIMENTO: ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO ()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO () INDÍGENA () NEGRO () NÃO INFORMADO NOME DO PAI: NOME DA MÃE: NACIONALIDADE: LOCAL DE NASCIMENTO: () 02 – ATÉ 4^a SÉRIE INCOMPLETA ESCOLARIDADE: () 01 - ANALFABETO () 03 – 4^a SÉRIE COMPLETA (EF) (EF) () 05 – E. FUNDAMENTAL () 04 – DE 5^a A 8^a SÉRIE (EF) () 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO COMPLETO (EF = ENSINO)() 07 – E. MÉDIO COMPLETO () 09 – E. SUPERIOR COMPLETO () 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO FUNDAMENTAL) () 10 – PÓS GRADUAÇÃO () 11 – MESTRADO () 12 – DOUTORADO * NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: DEFICIÊNCIA: () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO OBS. DEFICIÊNCIA: NÚMERO CTPS: SÉRIE: UF: EMISSÃO: EXPEDIÇÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÚMERO RG: NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR): CATEGORIA: EMISSÃO: VALIDADE: NÚMERO TÍTULO ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR): REGISTRO: VALIDADE: POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO CEP: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: COMPLEMENTO: CIDADE: ESTADO: PAÍS: TELEFONE CELULAR: (WHATSAPP: ()SIM ()NÃO TELEFONE PARA RECADO: (NOME: WHATSAPP: ()SIM ()NÃO E-MAIL: BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA:



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:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU					



OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO							
	,						
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM. IDIOMAS	AS E 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]						
	1						
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE	PESSOAL (NÃO 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:						



DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu,	, declaro, sob as penas da lei, que possuo o					
seguinte patrimônio:						
	DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES					
		_				
	TOT	AL:				
	Pelotas, de	2021.				
	Assinatura					



DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Еи,	de conformidade com o que estabelece a
Constituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e	e parágrafo 10, declaro:
() não ser titular de cargo ou função pública e não receber proventos exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas	
() ser titular de cargo ou função pública e receber proventos de exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas	1 0, 10 ,
() estar ciente de que para ser admitido na função para a qual cargo/função atualmente ocupado.	fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do
OU	
() estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos/fur para exercício de ambos.	nções, necessito comprovar compatibilidade de horários
Pelotas,	,dede 2021.
Assinatura	a



DECLARAÇÃO

Eu,							(no	ome co	ompleto)	, inscrito
no CPF n.º _				,	solicito	minha	admissão	no	cargo	público
de				, no I	Município d	le Pelotas	, conforme	nomea	ıção pub	licada no
Edital n.° 062/2021	1. Outrossim	, declaro est	ar ciente qu	ue só serei en	npossado, 1	na forma	da lei, se e	eu vie	r a pree	ncher os
requisitos exigidos	para o cargo	e apresentar	toda a doc	umentação e la	audos de ap	otidão da	avaliação m	iédica	e psicol	ógica até
18/04/2021. També	m estou cien	te e de acoro	lo que toda	a comunicaçã	o para o pr	ocesso ac	lmissional d	ar-se-	á exclusi	ivamente
por este e-mail. Por	fim, declaro	ter conhecir	nento do in	teiro teor do E	dital de abo	ertura n.º	186/2017 e	Edital	de nom	eação n.º
062/2021.										
				Pelotas	d	le.			de	2021.
				r crotus, _					uc	2021.
				ASSINATUR	Α					