

#### EDITAL N° 079/2025 - CP - SME

#### EDITAL DE ABERTURA Nº 080/2017

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, conforme Parágrafo único do Art.18º da Lei Municipal nº 3.008 de 19 de dezembro de 1986, tendo em vista o não comparecimento e/ou desistência do candidato, torna sem efeito a nomeação abaixo relacionada:

CARGO	SECRETÁRIO DE ESCOLA – CONCURSO Nº 02/17
CLASS.	CANDIDATO
326°	ALEXANDRA ZANUSSO CARPTER

**2.** O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, **NOMEIA**, em 13/03/2025, conforme Decreto nº 440, de 13 de março de 2025, para cargo público, o candidato abaixo relacionado:

#### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 047/2025

CARGO	SECRETÁRIO DE ESCOLA – CONCURSO Nº 02/17		
		DATA DA ADMISSÃO: 20/03/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
327°	JAQUELINE PEGLOW	08:30	08:10

- OS EXAMES MÉDICOS E PSICOLÓGICOS OCORRERÃO NAS DATAS E HORÁRIOS AGENDADOS NESTE EDITAL.
- NO DIA AGENDADO, O CANDIDATO DEVERÁ COMPARECER MUNIDO DOS EXAMES LABORATORIAIS E JÁ TER ENVIADO A DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- NÃO HAVENDO INTERESSE NA VAGA, O CANDIDATO DEVE COMUNICAR, IMEDIATAMENTE, PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- A DOCUMENTAÇÃO DEVE SER ENVIADA IMEDIATAMENTE PELO E-MAIL SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- A CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA DEVE SER ENTREGUE NO ATO DA ADMISSÃO.

### 2.1. DA NOMEAÇÃO

- 2.1.1 O candidato nomeado deverá encaminhar, em formato "pdf", os documentos 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 + Cargo" e no corpo do e-mail, deverá transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital. 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) Carteira de trabalho + PIS/PASEP ativo;
- f) Certificado de quitação militar;
- g) Certidão de nascimento 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 do candidato (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 do Ensino Médio, conforme exigência do cargo;
- m) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo site: <a href="https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes//">https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes//</a>;
- 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;
- p) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidato que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público, nas esferas municipal, estadual e/ou federal;
- q) Foto em formato 3x4;
- r) Comprovante do número de agência e conta-corrente no Banco Banrisul. 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:
  - I) hemograma com plaquetas;
  - II) glicemia de jejum;
  - III) creatinina;
  - IV) EQU;
  - V) VDRL;
  - VI) VHS;
  - VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano, hepatite b e Covid19.
- 1.1.2 O candidato que tem ou já teve vínculos em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas deverá solicitar a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar, emitida pela Procuradoria Geral dos Municípios, situada na Av. Ferreira Viana, nº 1135.
- 1.1.3 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.
- 1.1.4 O candidato deve comparecer na data agendada acompanhado de todos documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, deve apresentar os documentos físicos no ato da admissão.



1.1.5 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, o candidato deverá dirigir-se ao Setor de Admissão de Pessoal, situado na rua General Osório, nº 918, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.

1.1.6 O prazo de posse se encerra em **01 de abril de 2025**, 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, 13 de março de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO

Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS
Secretária de Administração e Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 079, DE 13 DE MARÇO DE 2025

# DECLARAÇÃO

Eu,				(nom	e completo), ii	nscrito
no CPF n.º	, solicito	minha	admissão	no ca	rgo público	de
	no Munic	úpio de	Pelotas, confo	orme nom	eação publica	da no
Edital n.º 079/2025. Outrossim, declaro es	star ciente que só serei emp	possado,	na forma da	lei, se eu	vier a preench	her os
requisitos exigidos para o cargo e apresenta	ar toda a documentação e lau	idos de a	ptidão da aval	iação médi	ica e psicológi	ica até
01/04/2025. Também estou ciente e de acon	rdo que toda a comunicação	para o p	rocesso admis	sional dar-	se-á exclusiva	mente
por este e-mail. Por fim, declaro ter conhec	cimento do inteiro teor do Ed	lital de A	bertura n.º 080	)/2017 e <b>F</b>	Edital de Nom	ıeação
n.° 079/2025.						
	Pelotas, _		de		de 20	25.
	Assinatura					
	1 Issinatul a					



ANEXO II DO EDITAL Nº 079, DE 13 DE MARÇO DE 2025

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

Еи,		de
conformidade com o que estabelece a Constituição F		
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas c	a lei, que as informações prestadas abaixo	, são verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não r</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, I		
( ) <b>ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>recei</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, I		
1. Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal		
Órgão / Entidade:		
Cargo / Emprego / Função:		
2. Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal		
Órgão / Entidade:		
Cargo / Emprego / Função:		
Declaro, ainda:		
() estar ciente de que para ser admitido na f cargo/função atualmente ocupado.	unção para a qual fui convocado necessito	o pedir exoneração/rescisão do
	OU	
O candidato deve comprovar compa	tibilidade de horários, apresentando decla	aração da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a con	firmação do vínculo. A apresentação des	te documento é imprescindível
para a análise da compatibilidade.		
( ) estar ciente de que, no caso de acumu	lação legal de cargos/funções, necessito	comprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	<u> </u>

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei bem como pode ser enquadrada como litigância de Má-Fé.



# B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu,		, d	eclaro, sob as penas da lei, que pos	ssuo o
seguinte patrimônio:				
	DESCRIÇÃO DE BEI	NS E VALORES		
			TOTAL:	
		D.1.4.	1.	2025
		Pelotas,	de	_ 2025.
	Assin	atura		



# C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,				, declaro que:
( ) <b>já recebo</b> auxílio-alimentação o				
Municípios e suas autarquias, empre	esas ou fundações	_	sse benefício não é a	cumulável.
		OU		
( ) <b>não recebo</b> auxílio-alimentação Municípios e suas autarquias, empre	_		ercidas perante a Ui	nião, Estados, Distrito Federal
		Pelotas,	de	de 2025.
_		Assinatura		_

Foto 3x4



### ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

ANEXO III DO EDITAL Nº 079, DE 13 DE MARÇO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS

	DADOS P	<u> ESSOAI</u>	S	
NOME CIVIL:				
NOME SOCIAL:				
CPF:		N	IS (PIS/PA	SEP/NIT):
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO (	SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO ( ) NÃO INFORMADO			JASCIMENTO:
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO	( ) DIVORCIAI	DO ( )	VIÚVO (	)UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) P	ARDO ( )INDÍO	GENA (	)NEGR	O ( ) NÃO INFORMADO
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE N	IASCIME	ENTO:	
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA	( ) AUDITIVA (	) VISUA	L ( ) IN	TELECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:		UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):				CATEGORIA:
EMISSÃO:		V	ALIDADE	i:
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		Sl	EÇÃO:	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:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:			
CIDADE:	ES	STADO:		PAÍS:
TELEFONE CELULAR: ( )				WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO
TELEFONE PARA RECADO: ( )	NOME:			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO
E-MAIL:				
BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:			ONTA:	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEI	LO SETOR DE ADI	MISSÃO	DE PESSO	OAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA:	CARGO: SECI	RETÁRIO	DE ESC	OLA
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º <b>079/2025</b>	DATA DE NOMI	EAÇÃO: 1	13/03/2025	
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 440/2025	CLASSIFICAÇÃ	ÃO:		SECRETARIA: SMED
DATA DE POSSE://	DATA DO EFE	ETIVO EX	ERCÍCIO:	
EDITAL DE ABERTURA N.º 080/2017		CONCU	RSO PÚBI	LICO N.º/
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º 172/2017		HOMOL	OGADO I	EM: 24/10/2017



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: ( ) SI	IM ( ) NÃO - I	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: (	) SIM (	) NÃO
DEPENDENTE 02				
TIPO:	NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:			
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SI	IM ( ) NÃO - I	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: (	) SIM (	) NÃO
DEPENDENTE 03				
TIPO:	NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:			
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SI	IM ( ) NÃO - I	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: (	) SIM (	) NÃO
DEPENDENTE 04				
TIPO:	NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:			
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SI	IM ( ) NÃO - I	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: (	) SIM (	) NÃO



		ESCOLARIDADE				
	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)			
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)	( ) 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	( ) 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO			
TONDAMENTAL)	( ) 07 – E. MEDIO COMPLETO	( ) 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	( ) 09 – E. SUPERIOR COMPLETO			
	( ) 10 – PÓS GRADUAÇÃO	( ) 11 – MESTRADO	( ) 12 – DOUTORADO			
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇ	ĈÃO, ESPECIFICAR O CURSO:				
		DADOS PROFISSIONAIS				
	1	/ÍNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA:	CARGO	):				
INÍCIO:	TÉRMI	NO:				
VALE-TRANSPOR	TE: ( ) SIM ( ) NÃO					
PRIMEIRO EMPRI	EGO: ( ) SIM ( ) NÃO					
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO	PÚBLICO /OUTRAS FONTES	DE RENDA ( )SIM ( )NÃO			
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:				
RECEBE AUXÍLIO	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM (	)NÃO				
INÍCIO: TÉRMINO:						
OBS.:						
		VÍNCULOS ANTERIORES				
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
INÍCIO:		TÉRMINO:				
REGIME:						
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PAI	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO			
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
INÍCIO:		TÉRMINO:				
REGIME:						
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PAI	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO			
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
INÍCIO: TÉRMINO:						
REGIME:						
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PAI	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO			
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
INÍCIO:		TÉRMINO:				
REGIME:						
DECEIA AVEDDAI	O TEMPO TO A DATILIADO DAT	DA EINIC DE ADOCENTA DODIA 2	( )SIM ( )NÃO			



**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO** COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	ADO COM O CARGO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM	AS 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	7