



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
**EDITAL Nº 198/2020 – CONVOCAÇÃO – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA – EDITAL DE ABERTURA Nº 102/2016, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2016**

O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, **CONVOCA**, em **07/12/2020**, os candidatos da Seleção Pública para Agente Comunitário de Saúde abaixo especificados.

**1. DA CONVOCAÇÃO**

1.1 O candidato convocado deverá 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](mailto:sarh.admissao@pelotas.rs.gov.br)**, constando no resumo de assunto do e-mail “nome completo + convocação Agente Comunitário de Saúde” 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);
- # 2(DOIS) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO NOME DO CANDIDATO (água, luz ou telefone fixo) OU COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA COM DECLARAÇÃO DO TITULAR DA CONTA ( água, luz ou telefone fixo)

***1(UM)COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA QUE PERMANECE RESIDINDO NA REFERIDA ÁREA COM A DATA ATUALIZADA + 1(UM)COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA QUE RESIDIA NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA E LOCALIDADE ONDE SE INSCREVEU ATÉ O DIA DA PUBLICAÇÃO DE EDITAL DE ABERTURA.***

#DECLARAÇÃO DE QUE RESIDIA E RESIDE NA ÁREA, ASSINADA POR 2 (DOIS) MORADORES VIZINHOS E (AUTENTICADA EM CARTÓRIO), COMFORME O ITEM DO EDITAL DE ABERTURA (ORIGINAL)

- l) Certificado que comprove a conclusão da escolaridade mínima exigida (Ensino Fundamental Completo);
- m) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo *site*: <http://www.tjrs.jus.br>;
- n) Certidão de antecedentes criminais, retirada pelo *site*: <http://www.pc.rs.gov.br>;
- o) Declaração de bens ou cópia do imposto de renda;
- p) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidato que já teve vínculo de



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

cargo ou emprego público;

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:

- I) hemograma com plaquetas;
- II) glicemia de jejum;
- III creatinina;
- IV) EQU;
- V) VDRL;
- VI) VHS;
- VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano e hepatite b.

1.2 O candidato que já teve vínculo de cargo ou emprego público no 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 do candidato, ficando este ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

**2.1 CONVOCAÇÃO – EDITAL DE ABERTURA 102/2018**

<b>DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: 09/12/2020 A 13/12/2020</b>	
<b>FUNÇÃO</b>	<b>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE</b>
<b>LEOCÁDIA II – ÁREA 084</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
02º	GREICE DOS SANTOS BIZARRO
<b>VIRGILIO COSTA – ÁREA II S/N</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
04º	CIBEL DA SILVA ANSELMO
05	NATHALY FURTADO DE MOURA
<b>ARCOS IRIS – ÁREA 12</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01º	JULIANE SOUZA DA SILVA
<b>COHAB GUABIROBA – ÁREA III S/N</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
05º	ANDREZA MANSKE
06º	LUISMAR FREITAS GARCIA
<b>NAVEGANTES III – ÁREA 10</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01º AFRO	DIEGO DA SILVA FERREIRA
04º	DANIELE MATOS



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

<b>NAVEGANTES IV – ÁREA 11</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01º AFRO	CRISTIANA MADEIRA CORREA CAVALHEIRO
04º	ILONE BEZERRA MÜLLER
<b>VILA CASTILHO SANSCA – ÁREA I</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
02º	BRUNA TREPTOW RAMOS
<b>SANTA TEREZINHA II – ÁREA 69</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01º	PAOLA BORK ABIB
<b>SIMÕES LOPES I – ÁREA 005</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
03º	NARA IACKS
04º	MÁRCIA MENNA DA SILVA
<b>SIMÕES LOPES II – ÁREA 006</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
06º	CARLA MARLENE DOS SANTOS SILVA
<b>COHAB FRAGATA II – ÁREA 082</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01º	CARMEM HELENA DA SILVA GONÇALVES
<b>CSU AREAL – ÁREA I S/N</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
05º	GUILHERME RODRIGUES DE RODRIGUES

O prazo para a contratação se encerra em 26 de dezembro de 2020, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 5.011/03 O candidato só será contratado, na forma da lei, se preencher os requisitos exigidos para a função 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, 07 de dezembro de 2020.

**TAVANE DE 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° 198, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020

**SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO**

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

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, solicito minha contratação na  
função de Agente Comunitário de Saúde, conforme convocação publicada no Edital nº 198/2020.  
Outrossim, declaro estar ciente que só serei contratado, na forma da lei, se eu vier a preencher os  
requisitos exigidos para a função e apresentar toda a documentação, informações e laudos de aptidão  
da avaliação médica e psicológica até 26/12/2020. 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 teor dos Editais nº 102/2016 e 198/2020.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
ANEXO II DO EDITAL Nº 198, DE 07 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 suas 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 ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

OU

estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos.

Pelotas/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO III DO EDITAL Nº 198, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020

Foto 3x4

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA EMPREGADOS**  
**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO EMPREGADO**  
**(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)**

NOME:		
ESTADO CIVIL:		
ESCOLARIDADE:		
ETNIA:	DATA DE NASCIMENTO:	
CIC/CPF:		
DOC. IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	
DATA DA EMISSÃO:		
CARTEIRA DE TRABALHO:	SÉRIE:	
DATA DA EMISSÃO:		
<b>JÁ POSSUIU EMPREGO COM CARTEIRA ASSINADA: ( )SIM ( )NÃO</b>		
PIS/PASEP:		
REGISTRO PROFISSIONAL:		
TÍTULO DE ELEITOR:	SEÇÃO:	ZONA:
DATA DA EMISSÃO:		
NACIONALIDADE:	CIDADE DE ORIGEM:	
ENDEREÇO:		
N.º:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:		
CELULAR:		
TELEFONE P/ CONTATO:		
E-MAIL:		
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
BANCO: <b>BANRISUL</b>	AGÊNCIA:	CONTA N.º:

**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA SARH**

MATRÍCULA:	CLASSIFICAÇÃO:	EDITAL:
FUNÇÃO:	SECRETARIA:	
REGIME JURÍDICO: <b>CONTRATO</b>	DATA DE ADM. NO CARGO: ____/____/____	
EDITAL DE ABERTURA:	LEI AUTORIZATIVA:	
NÚMERO CONTRATO:	VIGÊNCIA:	



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO IV DO EDITAL Nº 198, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do R.G nº \_\_\_\_\_, declaro que resido na  
área \_\_\_\_\_ desde  
o momento da minha inscrição para a seleção pública, no cargo de Agente  
Comunitário de Saúde, edital de abertura nº 102/2016.

---

Assinatura do declarante

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO V DO EDITAL Nº 198, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, (nome do vizinho), brasileiro, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_

informo que \_\_\_\_\_ (nome do candidato), portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, cpf nº \_\_\_\_\_, é residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_.