

## EDITAL N° 457/2025 – PSS – SAMU EDITAL DE ABERTURA N° 300 DE 25 DE JULHO DE 2025

**1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS**, através da **SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**, **CONVOCA**, em **14/10/2025**, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal n.º 7.437, de 04 de julho de 2025.

#### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 453/2025

FUNÇÃO	RÁDIO OPERADOR – SAMU			
		DATA DA ADMISSÃO: 20/10/2025		
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
09°	KARINE AMARAL RIBEIRO	08:30	08:10	

### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 430/2025

FUNÇÃO	TELEFONISTA AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA – SAMU		
		DATA DA ADMISSÃO: 20/10/2025	
CLASS.	. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
18°	DENISE DE SERVI GOULART	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.

#### 1.1. DA CONVOCAÇÃO

1.1.1 Os candidatos convocados 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 + Função" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital. Os arquivos devem ser anexados separadamente, estar



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

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

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 de curso, conforme exigência da função:
- I) Para a função de RÁDIO OPERADOR: Ensino Médio Completo comprovado por meio de certificado, atestado ou histórico escolar; Curso de Radio Operador com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, comprovado por meio de certificado;
- II) Para a função de TARM: Ensino Médio Completo comprovado por meio de certificado, atestado ou histórico escolar; Curso de Telefonista Auxiliar de Regulação Médica, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, comprovado por meio de certificado.
- 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 Judicial Criminal expedido pelo Foro, retirada pelo site:

https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php;

- o) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- p) Declaração de bens conforme modelo anexo;
- q) 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;
- r) Foto em formato 3x4;
- s) Número de agência e conta-corrente no Banco Banrisul. 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:
  - I) hemograma com plaquetas;
  - II) glicemia de jejum;



TTT	
1111	creatinina;
1111	Ci Catillilla,

IV) EQU;

V) VDRL;

VI) VHS;

VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano, hepatite b e Covid19.

1.1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculos em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas deverão 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 dos candidatos, ficando estes cientes e responsáveis pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

1.1.4 Os candidatos deverão apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.

1.1.5. Os candidatos deverão comparecer na data agendada, acompanhados de todos os documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.

1.1.6. Os exames admissionais, médico e psicológico, ocorrerão na Secretaria de Recursos Humanos, Rua General Osório, nº 938. Após a realização dos referidos exames, os candidatos deverão dirigir-se ao Setor de Admissão de Pessoal, situado na rua General Osório, nº 918, horário de funcionamento das 08:00h às 14:00h, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.

1.1.7 O prazo de contratação se encerra em **02 de novembro 2025**, 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 7.437/2025. Os candidatos só serão contratados, 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, 14 de outubro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS
Secretária de Recursos Humanos



SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS ANEXO I DO EDITAL Nº 457, DE 14 DE OUTUBRO DE 2025

### SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome con	npleto),	inscrito no	CPF nº
	,	solicito	minha	contratação	na	função	de
, co	onforme o	convocação	publicada n	o Edital nº <b>45</b> 7	//2025.	Outrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado, na for	ma da le	i, se eu vi	er a preench	er os requisitos	exigid	os para a fu	ınção e
apresentar toda a documentação, informaçõe	es e laud	os de aptio	dão da avalia	ıção médica e p	sicológ	ica até <b>02/1</b>	1/2025.
Também estou ciente e de acordo que toda a c	comunicaç	ção para o j	processo adm	issional dar-se-á	exclusi	vamente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecimento do i	inteiro teo	or do Edita	ıl de Abertura	a nº 300/2025 e	Edital	de Convoca	ação nº
457/2025.							
		Pelotas,	de			d	e 2025.
		Assinatur	a				



ANEXO II DO EDITAL Nº 457, DE 14 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,		de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fo		
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da	a lei, que as informações prestadas abaixo, são	o verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não re</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, M		
( ) ser titular de cargo ou função pública e recebe exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, M		
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 fu cargo/função atualmente ocupado.	unção para a qual fui convocado necessito pe	dir exoneração/rescisão do
	OU	
( ) estar ciente de que, no caso de acumul	ação legal de cargos/funções, necessito com	nprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compa	tibilidade de horários, apresentando declaraçã	ão da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a conf	rirmação do vínculo. A apresentação deste de	ocumento é imprescindível
para a análise da compatibilidade.		
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	

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,	, declaro, sob as penas da lei, que possuo o
seguinte patrimônio:	
	DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES
	TOTAL:
	Pelotas, de
	Assinatura



# C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declaro que:
( ) já recebo auxílio-alimentação oriundo de carş Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaç		_	
	OU		
() <b>não recebo</b> auxílio-alimentação oriundo de ca Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaç		xercidas perante a U	Jnião, Estados, Distrito Federal,
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



#### ANEXO III DO EDITAL Nº 457, DE 14 DE OUTUBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)					
DADOS PESSOAIS					
NOME CIVIL:					
NOME SOCIAL:					
CPF:		NIS (PIS/PASEP/	NIT):		
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMINING	O	DATA DE NASC	IMENTO:		
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CAS OUTROS	SADO ( ) DIVO	RCIADO ( ) VIÚ	VO ( )UNIÃO ESTÁVEL ( )		
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO (	) PARDO ( )	INDÍGENA ( )N	IEGRO ( ) NÃO INFORMADO		
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE:	LOCAL DE 1	NASCIMENTO:			
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( MENTAL ( ) REABILITADO	) FÍSICA ( ).	AUDITIVA ( ) V	ISUAL ( ) INTELECTUAL ( )		
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 EXIC	GIR): REGIST	RO:	VALIDADE:		
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM	I ( ) NÃO	COMPRADA COM	FGTS ( )SIM ( )NÃO		
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NA	ÃO CEP:				
ENDEREÇO:	•		NÚMERO:		
COMPLEMENTO:	BAIRRO:				
CIDADE:		ESTADO:	PAÍS:		
TELEFONE CELULAR: ( )			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO		
TELEFONE PARA RECADO: ( )	NC	OME:	WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO		
E-MAIL:					
BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:		CONTA:			
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)					
MATRÍCULA: C	LASSIFICAÇÃO:		EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 457/2025		
FUNÇÃO:					
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo					
DATA DE ADMISSÃO://		SECRETARIA:			
EDITAL DE ABERTURA: 300/2025		LEI AUTORIZATIVA N°: <b>7.437, de 04 de julho de 2025</b>			
NÚMERO DO CONTRATO:		VIGÊNCIA:			



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 EINS DE IRRE: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA EINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( )

DEPENDENTE UI		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRR	F: ( ) SIM ( ) NÃO 1	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( )
SIM ( ) NÃO		
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO



	ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE :	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)			
(EE - ENGRIO	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)	( ) 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	( ) 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO			
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL )	( ) 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 GRA	DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR	SO:			
		DADOS PROFISSIONAIS				
,	1	ÍNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA:		RGO:				
VALE-TRANSPO						
PRIMEIRO EMPR	EEGO: ( ) SIM ( ) NÃ	0				
TRABALHO EM NÃO	OUTRA EMPRESA OU Ó	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ( )SIM ( )			
RAZÃO SOCIAL:	2	REGIME:				
OBS.:	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SI	M ( )NÃO				
UDS						
DAZÃO GOGIAI	V	YÍNCULOS ANTERIORES				
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO: REGIME:						
REGIVIE.						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ: PERÍODO:						
REGIME:						
DAZÃO COCIA						
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						



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

### SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

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	