

EDITAL Nº 070/2023 – PSS – REPOSIÇÃO VISITADOR DO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR – PIM EDITAL DE ABERTURA Nº 308, DE 23 DE SETEMBRO DE 2022

O MUNICÍPIO DE PELOTAS, por meio da Secretaria de Administração e Recursos Humanos, CONVOCA, em 02/03/2023, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificadas, conforme Portaria nº 247/2005 e anexo, Leis Municipais nº 5.195, de 01 de dezembro de 2005, e nº 5.737, de 04 de novembro de 2010, Resolução nº 361/2013 – CIB/RS e Lei Estadual nº 12.544 de 03 de junho de 2006, atualizada até a Lei 14.594, de 28 de agosto de 2014, Portaria SES nº 635, de 01 de setembro de 2021, Portaria SES nº 843, de 02 de dezembro de 2021 e Nota Técnica do Ministério do Desenvolvimento Social 030/2017.

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 Os candidatos convocados deverão encaminhar, em formato "pdf" 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 Visitador do Programa Primeira Infância Melhor" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital. Os arquivos devem estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo de 2MB:

- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF;
- c) Título de eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo site: http://www.tse.gov.br;
- e) Certidão de casamento, divórcio ou união estável (nesse caso deverá ser anexado também o documento de identidade do(a) companheiro(a);
- f) Comprovante de residência atual 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;
- g) Comprovação de estar cursando entre o 1º e 4º semestre, dos cursos a seguir:
- Licenciaturas: Artes Visuais, Ciências Biológicas, Ciências Sociais, Dança, Educação Física, Filosofia, Física,
 Geografia, História, Letras, Matemática, Música, Pedagogia, Química e Teatro;
- Bacharelado: Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Terapia Ocupacional, Odontologia e
 Educação Física.
- h) 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//;
- i) Certidão de antecedentes policiais, retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- j) Foto em formato 3x4;
- k) 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;
- 1) Declarações disponíveis no Anexo II deste Edital;
- m) Ficha de Identificação disponível no Anexo III deste Edital.



- 1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculo de cargo ou emprego público no Município de Pelotas deverão solicitar 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 dos candidatos, ficando estas cientes e responsáveis pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.
- 1.3.1 Os candidatos deverão aguardar a confirmação do recebimento da documentação por e-mail.
- 1.3.2 Em caso de não recebimento da confirmação, os candidatos deverão comparecer presencialmente à Secretaria de Administração e Recursos Humanos, dentro do prazo do presente edital.

2. REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 053/2022

CLASS.	CANDIDATOS
46°	EDUARDA NACHTIGALL DOS SANTOS
47°	OWEN COUTO DA CUNHA
48°	EMANUELI DA ROSA PELIGRINOTI
49°	RAFAELLA VIEIRA DEMARCO
50°	CÁSSIA VITÓRIA SCHNAVANZ SALGADO
51°	AMANDA DOS SANTOS ESTEVES

O prazo de admissão se encerra em **11 de março de 2023**. Os candidatos só serão admitidos, na forma da lei, se preencherem os requisitos exigidos e apresentar toda a documentação, até a referida data.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Pelotas/RS, 02 de março de 2023.

KÁTIA SIMONE SIEFERTDiretora de Recursos Humanos

TAVANE DE MORAES KRAUSE

Secretária Municipal de Administração e Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 070, DE 02 DE MARÇO DE 2023

SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO

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

Eu,		(nom	e completo), in	scrito no
CPF n°	, solicito m	ninha admissão na fun	ção de VISITA	DOR DO
PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHO	OR – PIM conforn	ne convocação publica	da no Edital nº	070/2023.
Outrossim, declaro estar ciente que só serei admit	tida, na forma da l	ei, se eu vier a preenc	her os requisitos	s exigidos
para a função e apresentar toda a documentação es	xigida, até 11/03/2	023. Também estou ci	ente e de acordo	que toda
a comunicação para o processo admissional d	lar-se-á exclusivai	mente por este e-ma	il. Por fim, de	eclaro ter
conhecimento do inteiro teor do Edital de Abertura	a nº 308/2022 e E d	lital de Convocação 1	n° 070/2023.	
	Pelotas,	_ de		_de 2023.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 070, DE 02 DE MARÇO DE 2023

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 X	VII e pará	grafo 10, declar o	:	
() não ser titular de cargo ou função pública e não receber proventos de apos		-		_
função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas	autarquias	s, empresas ou fu	ndaçoes.	
() ser titular de cargo ou função pública e receber proventos de aposentador			•	,
exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas auta ainda estar ciente de que para ser admitido na função para a qual fui convocad	•	-	,	
cargo/função atualmente ocupado.				
Pelotas/RS,de			de 202	23.
Assinatura				



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
	,	
	A	
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 070, DE 02 DE MARÇO DE 2023 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTÁGIO DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONVOCADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

	1	DADOS PE	SSOAIS	
NOME COMPLETO:				
CPF:			NIS (PIS/PASEP/N	NIT):
SEXO: () MASCULINO () FEMININO			DATA DE NASCI	MENTO:
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO	O () DI	VORCIADO	O () VIÚVO ()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS
ETNIA: () BRANCO () AMARELO ()	PARDO	()INDÍGE	ENA ()NEGRO	() NÃO INFORMADO
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LO	CAL DE NA	SCIMENTO:	
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	() AUD	ITIVA () V	ISUAL () INTELEC	TUAL () MENTAL () REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:		UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPEDI	IÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):			1	CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALIDADE:	
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		1	SEÇÃO: ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXI	GIR):	REGISTRO	O:	VALIDADE:
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO				
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO	CEI	P :		
ENDEREÇO: NÚMERO:				
COMPLEMENTO: BAIRRO:				
CIDADE:			ESTADO:	PAÍS:
TELEFONE CELULAR: ()				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
TELEFONE PARA RECADO: () NOME:				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
E-MAIL:				
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:			CONTA:	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO) SETOR	R DE ADMI	ISSÃO DE PESSO	DAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO:			EDITAL:	
FUNÇÃO:				
REGIME JURÍDICO: BOLSA/ESTÁGIO				
DATA DE ADMISSÃO: / /			SECRETARIA:	

LEI AUTORIZATIVA:

VIGÊNCIA:

DE

EDITAL DE ABERTURA:

NÚMERO DO CONTRATO:



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 A	NOS			
() 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALM	ENTE			
PARA O TRABALHO;				
() 05 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIA	AL, ATÉ			
21 ANOS;				
() 06 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIV	ER			
CURSANDO ESTABELECIMENTO DE NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA D	ETIDO			
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 JUDICIA	L, 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 JUI	DICIAL;			
() 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			



ESCOLARIDADE						
	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4 ^a SÉRIE COMPLETA (EF)			
(EF = ENSINO	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO			
FUNDAMENTAL)	() 07 – E. MÉDIO COMPLETO	() 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO			
	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO	() 11 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO			
* NO CASO DE GRA	ADUAÇÃO OU PÓS GRADUA	ÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:				
		DADOS PROFISSIONAIS				
	V	ÝNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA:	CAR	GO:				
VALE-TRANSPOR	TE: () SIM () NÃO					
PRIMEIRO EMPRI	EGO: () SIM () NÃO					
	OUTRA EMPRESA OU ÓRO	GÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTI	ES DE RENDA ()SIM ()NÃO			
RAZÃO SOCIAL:	O-ALIMENTAÇÃO : ()SIM	REGIME:				
OBS.:	TIEMIER (TIÇTO : ()SIM	()11110				
		VÍNCULOS ANTERIORES				
RAZÃO SOCIAL:		VINCULOS ANTERIORES				
CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO: REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ: PERÍODO:						
REGIME:						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ: PERÍODO:						
REGIME:						
PAGE COCKE						
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM A FUNÇÃO					
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS 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					