



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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS  
PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA  
EDITAL Nº 326/2021 – REPOSIÇÃO E CONVOCAÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
EDITAL DE ABERTURA Nº 009, DE 15 DE JANEIRO DE 2021**

O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, **CONVOCA**, em **16/12/2021**, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal nº 6.840 de 20 de agosto de 2020.

**1. DA CONVOCAÇÃO**

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 Técnico de Enfermagem” 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) Carteira de trabalho + PIS/PASEP ativo;
- f) Certificado de quitação militar;
- g) Certidão de nascimento ou documento de identidade 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 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 policiais, 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 candidata que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público nas esferas Municipal, Estadual ou Federal;
- 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;



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

- 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;
- III creatinina;
- IV) EQU;
- V) VDRL;
- VI) VHS;
- VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano, hepatite b e Covid19.

1.2 O candidato que tem ou 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 – REPOSIÇÃO EDITAL 296/2021**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <b>DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 18 A 22/12/2021</b> |                                   |
| <b>FUNÇÃO</b>   | <b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>      |
| <b>CLASSIFICAÇÃO</b>  | <b>CANDIDATO</b>                  |
| 95º   | OTÁVIO AUGUSTO BRAGA MASTRANTONIO |

**2.1 – CONVOCAÇÃO**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 18 A 22/12/2021</b> |                              |
| <b>FUNÇÃO</b>   | <b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b> |
| <b>CLASSIFICAÇÃO</b>  | <b>CANDIDATO</b>             |
| 96º   | WESLEY DA SILVA ZARNOTT      |

**3. DAS VEDAÇÕES PARA CONTRATAÇÃO**

3.1 O candidato convocado fica ciente que, de acordo com o disposto no Anexo da Lei Municipal nº 6.840/2020, é vedada a contratação de candidatos pertencentes ao grupo de pessoas consideradas vulneráveis frente ao novo Coronavírus (COVID-19), conforme segue:

- a) Diabetes insulino-dependente;
- b) Insuficiência renal crônica;
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), enfisema pulmonar, asma moderada ou grave, tuberculose ativa ou sequelas pulmonares decorrentes de tuberculose;
- d) Doenças cardíacas graves, insuficiência cardíaca e hipertensão arterial sistêmica severa;
- e) Imunodeprimidos, salvo aqueles acometidos com doenças autoimunes sem uso de imunossuppressores;
- f) Obesidade mórbida com IMC igual ou superior a 40;
- g) Cirrose ou insuficiência hepática;
- h) Gestantes ou lactantes de crianças até 1 (um) ano de idade;
- i) Responsáveis pelo cuidado ou que coabitam com uma ou mais pessoas com confirmação de diagnóstico de infecção por Coronavírus (COVID-19).



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

O **prazo para a contratação** se encerra em **04 de janeiro de 2022**, 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 6.840/2020. 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, 16 de dezembro de 2021.

**TAVANE DE MORAES KRAUSE**

*Secretária de Administração e Recursos Humanos de Pelotas/RS*



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

ANEXO I DO EDITAL N° 326, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021

**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 **Técnico de  
Enfermagem** conforme convocação publicada no Edital nº 326/2021. 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 **04/01/2022**. 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 do Edital nº 009/2021 e 326/2021.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



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

ANEXO II DO EDITAL Nº 326, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021

**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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ 2021.

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



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

**C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, **declaro:**

**receber** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

**OU**

**não receber** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO III DO EDITAL Nº 326, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS  
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO  
(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

| DADOS PESSOAIS  |                           |                                   |            |
|---|---------------------------|-----------------------------------|------------|
| NOME COMPLETO:  |                           |                                   |            |
| CPF:  | NIS (PIS/PASEP/NIT):      |                                   |            |
| SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO  | 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:      |                                   |            |
| DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA ( ) AUDITIVA ( ) VISUAL ( ) INTELCTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO |                           |                                   |            |
| OBS. DEFICIÊNCIA:   |                           |                                   |            |
| NÚMERO CTPS:  | SÉRIE:                    | UF:                               | EMIÇÃO:    |
| NÚMERO RG:  | EXPEDIÇÃO:                | ÓRGÃO EXPEDIDOR:                  |            |
| NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):   |                           |                                   | CATEGORIA: |
| EMIÇÃO:   |                           | 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:    |
| COMPLEMENTO:  | BAIRRO:                   |                                   |            |
| CIDADE:   | ESTADO:                   | PAÍS:                             |            |
| TELEFONE CELULAR: ( )   | WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO |                                   |            |
| TELEFONE PARA RECADO: ( )   | NOME:                     | 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:                                      | CLASSIFICAÇÃO:                           | EDITAL: |
| FUNÇÃO:   |  |         |
| REGIME JURÍDICO: <b>Contrato Administrativo</b> |  |         |
| DATA DE ADM. NO CARGO: ____/____/____           | SECRETARIA:                              |         |
| EDITAL DE ABERTURA:                             | LEI AUTORIZATIVA: ____ DE ____/____/____ |         |
| NÚMERO DO CONTRATO:                             | VIGÊNCIA:                                |         |





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

| <b>DEPENDENTES</b>  |       |
|---|-------|
| ( ) 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.   |       |
|   |       |
| <b>DEPENDENTE 01</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 02</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 03</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |
| <b>DEPENDENTE 04</b>  |       |
| TIPO:   | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO:   | CPF:  |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  |       |



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

| <b>ESCOLARIDADE</b>   |                                |                                       |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| ESCOLARIDADE:   | ( ) 01 - ANALFABETO            | ( ) 02 - ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | ( ) 03 - 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)<br>( ) |
| (EF = ENSINO FUNDAMENTAL)                                     | ( ) 04 - DE 5ª A 8ª SÉRIE (EF) | ( ) 05 - E. FUNDAMENTAL COMPLETO      | ( ) 06 - E. MÉDIO INCOMPLETO           |
|   | ( ) 07 - E. MÉDIO COMPLETO     | ( ) 08 - E. SUPERIOR INCOMPLETO       | ( ) 09 - E. SUPERIOR COMPLETO          |
|   | ( ) 10 - PÓS GRADUAÇÃO         | ( ) 11 - MESTRADO                     | ( ) 12 - DOUTORADO                     |
| * NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: |                                |                                       |  |
|   |                                |                                       |  |

| <b>DADOS PROFISSIONAIS</b>        |        |
|-----------------------------------|--------|
| <b>VÍNCULOS NO MUNICÍPIO</b>      |        |
| MATRÍCULA:                        | CARGO: |
| VALE-TRANSPORTE: ( ) SIM ( ) NÃO  |        |
| PRIMEIRO EMPREGO: ( ) SIM ( ) NÃO |        |

| <b>TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ( )SIM ( )NÃO</b> |         |
|---|---------|
| RAZÃO SOCIAL:   | REGIME: |
| RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM ( )NÃO  |         |
| OBS.:   |         |

| <b>VÍNCULOS ANTERIORES</b> |  |
|----------------------------|--|
| 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:       |  |



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

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA**

| <b>IDIOMAS</b><br>(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO) | <b>INFORMÁTICA</b><br>(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             |   |