

EDITAL N° 491/2025 – PSS – TRATADOR DE ANIMAIS EDITAL DE ABERTURA N° 204, DE 21 DE MAIO DE 2024

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 30/10/2025, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal n.º 7.443, de 17 de julho de 2025.

REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 449/2025

FUNÇÃO	TRATADOR DE ANIMAIS			
		DATA DA ADMISSÃO: 07/11/2025		
CLASS. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL		
54°	DOUGLAS CZERMAINSKI HERREIRA	08:30	08:10	
55°	BRIELE LINHARES MACHADO	08:30	08:10	
56°	FERNANDA TEIXEIRA HARDTKE BORGES	08:40	08:10	
57°	IGOR GARIGHAN BESSA	08:40	08:10	
58°	DANIELA TORCHELSEN PERES	08:50	08:10	
59°	AMANDA TEIXEIRA DIAS	08:50	08:10	
60°	ADLER MACIEL CORREA	09:30	09:10	
61°	JEAN KALEB S. MALHEIROS	09:30	09:10	

- 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 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);
- l) Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Fundamental, conforme exigência da função;
- 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;
 - III) creatinina;
 - 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 vínculo 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 atendimento das 08:00h às 14:00h, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.
- 1.1.7 O prazo de contratação se encerra em **18 de novembro de 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 7.443/2025. 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, 30 de outubro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 491, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome con	npleto), ir	nscrito no (CPF n°
	,	solicito	minha	contratação	na	função	de
	, conforme	convocação	publicada n	no Edital nº 491	/ 2025 . O	utrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado	, na forma da	lei, se eu vie	er a preench	er os requisitos	exigidos	para a fu	nção e
apresentar toda a documentação, inf	formações e lau	dos de aptid	ão da avalia	ıção médica e p	sicológica	a até 18/1 1	1/2025.
Também estou ciente e de acordo que	toda a comunic	ação para o p	rocesso adm	issional dar-se-á	exclusiva	amente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecime	nto do inteiro t	eor dos Edita	l de Abertur	ra nº 204/2024 e	Edital d	e Convoca	ıção nº
491/2025.							
		Pelotas, _	de			d	e 2025.
		Assinatura					



ANEXO II DO EDITAL Nº 491, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,		de
conformidade com o que estabelece a Constituição Feder	rativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos	XVI e XVII e parágrafo 10
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei	i, que as informações prestadas abaixo, s	ão verdadeiras.
() não ser titular de cargo ou função pública e não recebe exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mun		
() ser titular de cargo ou função pública e receber p exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mun		
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 funçã cargo/função atualmente ocupado.	ão para a qual fui convocado necessito p	edir exoneração/rescisão do
	OU	
() estar ciente de que, no caso de acumulaçã	o legal de cargos/funções, necessito co	mprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compatibil	lidade de horários, apresentando declara	ção da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confirm	nação do vínculo. A apresentação deste	documento 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 2025.
	Assinatura



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,		, declaro que:
() já recebo auxílio-alimentação oriur	do de cargo, emprego ou função exercidas perar	nte a União, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas	ou fundações e estou ciente de que esse beneficie	o não é acumulável.
	OU	
() não recebo auxílio-alimentação oriu	ndo de cargo, emprego ou função exercidas pera	nte a União, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas	ou fundações.	
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 491, DE 30 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:			PIS/PASEP/I	NIT):	
SEXO: () MASCULINO () FEMININ	O	DATA	DE NASCI	MENTO:	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO	O () DIVORCIAD	O () V	TÚVO ()	UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS	
ETNIA: () BRANCO () AMARELO (() PARDO ()	INDÍGE	NA ()N	EGRO () NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE:	LOCAL DE N	NASCIM	ENTO:		
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	A () AUDITIVA () VISUAL	() INTELI	ECTUAL () MENTAL () REABILITADO	
OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:		UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):				CATEGORIA:	
EMISSÃO:		VALII	DADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		SEÇÃO: ZONA:		ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIC	GIR): REGIST	RO:		VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIN	M () NÃO	COMPR	ADA COM	FGTS ()SIM ()NÃO	
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () N.	ÃO CEP:				
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:				
CIDADE:		ESTA	ADO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ()				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: () NO				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
E-MAIL:					
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:			CONTA:		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)					
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO:		EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 491/2025			
FUNÇÃO:					
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo					
			SECRETARIA: SME		
			LEI AUTORIZATIVA Nº: 7.443, de 17 de julho de 2025		
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 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:

CPF:

DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO

DATA DE NASCIMENTO:



ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE :	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)		
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a 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 GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRAI	DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR	SO:		
		DADOS PROFISSIONAIS			
	Vi	INCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CAF	RGO:			
VALE-TRANSPO	RTE: () SIM () NÃO				
PRIMEIRO EMPR	EGO: () SIM () NÃO	O			
TD A D A L HO EM	OUTD A EMPRESA OU Ó		NAMES OF DESIGN () OTHER ()		
TRABALHO EM NÃO	OUTRA EMPRESA OU O	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ()SIM ()		
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:			
	O-ALIMENTAÇÃO : ()SI	M ()NÃO			
OBS.:					
	V	ÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGUVIE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:					
PERÍODO:					

REGIME:



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃOCOLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS OUE DESEMPENHOU

COLOCAR DAIA, EMI RESA, FUNÇAO E TARE	TAS QUE DESEMI ENTIQU
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNCÃO
OUTROS CORSOS/ATIVIDADES RELACION	VADO COM A PUNÇÃO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION	MAS E INEODMÁTICA
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 ()	