

EDITAL Nº 261/2025 – PSS – CONVOCAÇÃO MÉDICO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005, DE 02 DE JANEIRO DE 2023

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, por meio da Secretaria de Administração e Recursos Humanos, CONVOCA, em 03/07/2025, para admissão em contrato administrativo temporário na função de Médico, para atuação na rede pública municipal de saúde, os profissionais credenciados conforme Edital nº 005, de 02 de janeiro de 2023, nos termos da Lei Municipal nº 5.011, de 23 de dezembro de 2003 e da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.

CONVOCAÇÃO

DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 04 A 11/07/2025
FUNÇÃO: MÉDICO
CANDIDATO
MARIA LAURA PERAÇA DUARTE
LUIZE COSTA SONCINI
MARIA EDUARDA MOREIRA MENEZES
ANNANDA ELISE BRANDÃO SGORLA
LARISSA PERIN
MARIANA BARBOSA MARQUES
GABRIEL VITOR OLIVEIRA DE SOUZA MOTA
ERIK RICARDO GONÇALVES ARAÚJO
GABRIELA VANAZZI BRAUN
GIORGIA BASTOS BIAZUS

2. DO CANDIDATO COM IRREGULARIDADE

CANDIDATO

AMANDA PERETTI

Os profissionais com irregularidades em sua documentação deverão entrar em contato através do e-mail sarh.admissao@pelotas.rs.gov.br para regularizar sua situação, e somente após será convocado em novo edital.

- OS EXAMES MÉDICOS E PSICOLÓGICOS OCORRERÃO NAS DATAS E HORÁRIOS AGENDADOS, CONFORME
- O CANDIDATO ENCAMINHAR A DOCUMENTAÇÃO PARA O E-MAIL: SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- 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.

3. DA CONVOCAÇÃO:

- **3.1** A convocação prevista neste Edital destina-se a cumprir o disposto no art.8° da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.
- 3.2 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 Médico" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I. 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 da 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 com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Graduação, conforme exigência da função;
- m) Comprovante de inscrição (cédula profissional) e regularidade financeira no Conselho Profissional, conforme exigência da função;
- n) 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//;

o) Certidão Judicial Criminal expedido pelo Foro, retirada pelo site:

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

- p) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- q) Declaração de bens, conforme modelo anexo;
- r) 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 ou Federal;
- s) Foto em formato 3x4;
- t) Número de agência e conta-corrente no Banco Banrisul. Na hipótese de ainda não ter conta bancária junto ao Banrisul, favor informar;
- u) Declarações disponíveis no Anexo II;



- v) Ficha de Identificação disponível no Anexo III;
- x) 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 covid-19.

- 3.2.1 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.
- 3.2.2 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.
- 3.2.3 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.
- 3.2.4 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.
- 3.2.5 Os exames admissionais, médico e psicológico, ocorrerão na Secretaria de Administração e 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.
- 3.2.6 O **prazo para a contratação** se encerra em **22 de julho de 2025**, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos da Lei Municipal nº 3.775/93. 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, 03 de julho de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO

Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS

Secretária de Administração e Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 261, DE 03 DE JULHO DE 2025

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,			(nome completo), inscrito no
CPF n°		solicito minha con	tratação na função	de Médico,
conforme convocação publicada no Edital nº 26	1/2025. Outro	ossim, declaro estar	ciente que só serei	contratado, na
forma da lei, se eu vier a preencher os requis	sitos exigido	s para a função e	apresentar toda a d	ocumentação,
informações e laudos de aptidão da avaliação	médica e psi	icológica até 22/07	/2025. Também esto	ou ciente e de
acordo que toda a comunicação para o process	so admission	al dar-se-á exclusiv	amente por este e-r	nail. Por fim,
declaro ter conhecimento do inteiro teor do Ed	lital de Crede	enciamento nº 005/2	2023 e Edital de C	onvocação nº
261/2025.				
	Pelotas,	de		de 2025.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 261, DE 03 DE JULHO DE 2025

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

Eu,_		, CPF	
de conformidade com o que estabelece a Constituiç parágrafo 10, declaro para os devidos fins de direit verdadeiras.		· ·	
() não ser titular de cargo ou função pública e não r função exercidas perante a União, Estados, Distrito Fe			
() ser titular de cargo ou função pública e receber p exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, N			
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 admir exoneração/rescisão do cargo/função atualme	,	para a qual fu	i convocado necessito pedir
	OU		
() estar ciente de que, no caso de acumulaç de horários para exercício de ambos.	ção legal de cargo	s/funções, necess	ito comprovar compatibilidade
 O candidato deve comprovar compatibilio o nome do cargo, horário de trabalho e imprescindível para a análise da compatibilid 	a confirmação do	-	,
	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,	_ de2025.
	Assinatura	



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			
que:			
() já recebo auxílio-alimentação oriundo de	cargo, emprego o	ou função exercid	as perante a União, Estados
Distrito Federal, Municípios e suas autarquias	s, empresas ou fu	ndações, e estou	ciente de que esse benefício
não é acumulável.			
	ου		
() não recebo auxílio-alimentação oriundo de ca Federal, Municípios e suas autarquias, empresas o		iunção exercidas pe	rante a União, Estados, Distrit
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



ANEXO III DO EDITAL Nº 261, DE 03 DE JULHO 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 (PI	S/PASEP/NI	T):	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO			DATA	DE NASCIM	ENTO:
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO) ()	DIVORCIADO) () V	IÚVO ()U	UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO ()INDÍGENA ()NEGRO () NÃO INFORMADO					
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE:	L	OCAL DE NA	SCIME	NTO:	
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	() AU	UDITIVA () V	ISUAL () INTELECTU	UAL () MENTAL () REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CTPS:	SÉRII	E:		UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPE	DIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):					CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO:		ZONA:
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIC	GIR):	REGISTR	O:		VALIDADE:
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃC) (COMPRA	DA COM F	GTS ()SIM ()NÃO
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO	C	EP:			
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	COMPLEMENTO: BAIRRO:				
CIDADE:		ESTA	DO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ()				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: () NOME:				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
E-MAIL:					
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA	A :		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO) SET(•
			EDITAL	DE CONVC	OCAÇÃO Nº: 261/2025
FUNÇÃO: MÉDICO					
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo					
DATA DE ADMISSÃO:/ SI			SECRE	TARIA: SMS	8
EDITAL DE ABERTURA: 005/2023		LEI AUTORIZATIVA: 7.135 DE 07/12/2022			
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) AT	É 21 ANOS
() 03 – FILHO (A) OU ENTEADO (A) U	NIVERSITÁRIO(A) / CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, ATÉ 24 ANOS
() 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) E	EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE
PARA O TRABALHO;	
() 05 – IRMÃ(O) , NETO(A) OU BISNET	TO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ
21 ANOS;	
	TO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIVER
	ÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA DETIDO
SUA GUARDA JUDICIAL ATÉ OS 21 ANO	
	O(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, EM
	CITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO;
() 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;	
() 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VINTE	E E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL;
() 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE I	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					
ESCOLARIDADE:	LARIDADE: () 01 - ANALFABETO () 02 - ATÉ 4ª S INCOMPLETA (EF)		() 03 – 4 ^a SÉRIE COMPLETA (EF)		
	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a 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 GRA	ADUAÇÃO OU PÓS GRADUAG	ÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:			
		DADOS PROFISSIONAIS			
	\mathbf{V}	ÍNCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CARC	GO:			
VALE-TRANSPOR	TE: () SIM () NÃO				
PRIMEIRO EMPRI	EGO: () SIM () NÃO				
TD A DAY NO DAY		NÃO PÚDI I CO JOJUED A C PONTE			
RAZÃO SOCIAL:	OUTRA EMPRESA OU ORG	GÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTE REGIME:	S DE RENDA ()SIM ()NÃO		
	O-ALIMENTAÇÃO : ()SIM				
OBS.:					
	,	VÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
KEGIWE:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REQUEE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
ACCUME.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGINE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					



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

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	ADO COM A FUNÇÃO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM	AS 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?
() OLITRO: – () Básico () Intermediário () Avançado	