

# EDITAL N° 503/2025 – CP – SME EDITAL DE ABERTURA N° 133/2019

**1.** O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 03/11/2025, conforme Decreto nº 1586, de 03 de novembro de 2025, para cargo público, os candidatos abaixo relacionados:

# NOMEAÇÃO

CARGO	CUIDADOR – CONCURSO Nº 01/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/202	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
116°	VITORIA SILVEIRA SOUZA	08:30	08:10

CARGO	AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO № 03/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
611°	ELENECIR CASTILHOS SILVA	08:30	08:10
612°	CAMILA RATZMANN RATTUNDE	08:40	08:10
613°	JULIANA DE AFFONSO OLIVEIRA	08:40	08:10

CARGO	ORIENTADOR EDUCACIONAL – CONCURSO Nº 06/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
50°	KATIA DE LARA DE SOUZA MALLUE	08:50	08:10

CARGO	PROFESSOR II – CIÊNCIAS – CONCURSO Nº 11/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CLASS. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
30°	LUISA MEYER IEPSEN	08:50	08:10
31°	PRISCILA KRÜGER VOIGT	09:30	09:10

CARGO	PROFESSOR II – HISTÓRIA – CONCURSO Nº 19/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
29°	LUIGI HENRIQUE CHIATTONI FETTER	09:30	09:10



CARGO	PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO Nº 07/19			
CLASS.	CANDIDATO	DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025		
		HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
407°	ELIZANDRA SILVA DA ROCHA	09:40	09:10	
408°	ROBERTA DE OLIVEIRA GULARTE	09:40	09:10	
409°	ROBERLANIA PAULINO DE MOURA	09:50	09:10	
410°	DANIELE SELL DE FREITAS	09:50	09:10	
411°	VANESSA HOLZ MARTINS	10:30	10:10	

CARGO	CARGO PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19			
		DATA DA ADMIS	DATA DA ADMISSÃO: 13/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
823°	TATIANNE KASTER MORALES	08:30	08:10	
824°	DALVA ROSANGELA NEVES SANTANNA	08:30	08:10	
825°	WLADIMIR CRESPO CARDOSO	08:40	08:10	
826°	JOCIANA PEREIRA SANCHES ROMMEL	08:40	08:10	
827°	MARTINA BERGMANN	08:50	08:10	
828°	THAÍS CRUZ SCAGLIONI	08:50	08:10	
829°	DAIANE DE OLIVEIRA MARTINS	09:30	09:10	
830°	MILENE RICARDO DOS SANTOS DE OLIVEIRA	09:30	09:10	
831°	MARCIA PRECILA MEDEIROS MOTTA	09:40	09:10	
832°	RAIANA RIBEIRO RODRIGUES	09:40	09:10	
833°	THAIS SARAIVA LOPES DEAMICI	09:50	09:10	
834°	LILIANA LEITZKE BONOW	09:50	09:10	
835°	CILENE DE OLIVEIRA ORTIZ	10:30	10:10	
836°	PRISCILA DIAS AVILA	10:30	10:10	
837°	NATALIA DUARTE ROSSO	10:40	10:10	
838°	ALICE ECHEVENGUÁ GONCALVES	10:40	10:10	
839°	CAROLINE VASQUES MARTINS	10:50	10:10	
840°	DIRCE ELOA VARGAS	10:50	10:10	

CARGO	PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19		
		DATA DA ADMIS	SÃO: 14/11/2025
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO
		ADMISSIONAL	ADMISSIONAL



841°	PATRICIA MARTINS MADRUGA	08:30	08:10
842°	IZABEL CRISTINA XAVIER VIEIRA	08:30	08:10
843°	LEA SIMONE WOLTER FELIPP	08:40	08:10
844°	JOVANIA BEATRIZ DE OLIVEIRA FERREIRA	08:40	08:10
845°	SABRINA BASTOS CARVALHO DOS SANTOS	08:50	08:10
846°	MARIANA FOUCHY LOPES	08:50	08:10
847°	FRANCIELE NUNES BRISOLARA	09:30	09:10
848°	JANAINA BASTOS DUARTE	09:30	09:10
849°	BRENDA MARCELA FERREIRA GONÇALVES	09:40	09:10
850°	DEISE BEATRIZ BARTZ	09:40	09:10

CARGO	PROFESSOR II – ARTES VISUAIS – CONCURSO Nº 10/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
75°	ILZA ELISABETE RIBEIRO DA SILVA	10:30	10:10
76°	TATIANE BIERHALS HOLZ CASSALHA	10:40	10:10

CARGO	PROFESSOR II – MATEMÁTICA – CONCURSO Nº 20/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
97°	GISSELENE BLANCK SCHULER	10:40	10:10

CARGO	PROFESSOR II – PORTUGUÊS – CONCURSO Nº 22/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 11/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
80°	CANDIDATO JÁ NOMEADO PELA CLASSIFICAÇÃO PRETOS E PARDOS	-	-
81°	MARGARETE TAVARES DA SILVA	10:50	10:10

- 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.

#### 2.1. DA NOMEAÇÃO

- 2.1.1 Os candidatos nomeados deverão encaminhar, em formato "pdf", os documentos 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 + Nomeação + Cargo" e no corpo do e-mail, 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);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso, conforme exigência do cargo:
  - I) Para os cargos de nível fundamental: Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Fundamental;
  - II) Para os cargos de nível médio: Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- III) Para os cargos de ensino superior: Diploma ou Certificado de Conclusão de Graduação, com habilitação específica.
- 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) Comprovante do 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.
- 2.1.2 Os cargos que compõe o quadro do magistério municipal estarão sujeitos aos termos da Lei Municipal nº 7.038, de 09 de março de 2022.
- 2.1.3 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.
- 2.1.4 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.
- 2.1.5 Os candidatos devem comparecer na data agendada acompanhados de todos documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.
- 2.1.6 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.
- 2.1.7 O prazo de posse se encerra em **22 de novembro de 2025**, conforme estabelecido no Artigo 18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 3.775/93 e nº 6.518/17. Os candidatos só serão empossados, na forma da lei, se preencherem os requisitos exigidos para o cargo 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 novembro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS
Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 503, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025

# DECLARAÇÃO

Eu,			(nome completo), inscrito
no CPF n.º	, solicito	minha admissão	no cargo público de
	no Municí	pio de Pelotas, conform	me nomeação publicada no
Edital n.º 503/2025. Outrossim, declaro e	estar ciente que só serei empo	ossado, na forma da lei	i, se eu vier a preencher os
requisitos exigidos para o cargo e apresent	ar toda a documentação e laud	los de aptidão da avalia	ção médica e psicológica até
03/11/2025. Também estou ciente e de acc	ordo que toda a comunicação p	para o processo admission	onal dar-se-á exclusivamente
por este e-mail. Por fim, declaro ter conhe	cimento do inteiro teor do Edi	tal de Abertura nº 133/2	.019 e Edital de Nomeação
n.º 503/2025.			
	Pelotas,	de	de 2025.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 503, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025

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

Eu,		, CPF	de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fede			XVI e XVII e parágrafo 10,
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da le	ei, que as informaçõ	ses prestadas abaixo, são	o verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não recel</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mur			
( ) ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mur			
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 funç cargo/função atualmente ocupado.	ão para a qual fui o	convocado necessito pe	dir exoneração/rescisão do
	OU		
( ) estar ciente de que, no caso de acumulaçã	ão legal de cargos/	funções, necessito com	nprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compatible	ilidade de horários,	apresentando declaraçã	ão da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confirm	nação 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,		, do	eclaro, sob as penas da lei, qu	e possuo o
seguinte patrimônio:				
	DESCRIÇÃO DE BENS E			
			TOTAL:	
	Pel	otas,	de	2025.
	Accinoture			



# C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declaro que:
( ) já recebo auxílio-alimentação oriune	o de cargo, emprego ou fui	nção exercidas perante a U	nião, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas o	u fundações e estou ciente d	le que esse beneficio não é	acumulável.
	OU		
( ) <b>não recebo</b> auxílio-alimentação oriu Municípios e suas autarquias, empresas o		ınção exercidas perante a U	Jnião, Estados, Distrito Federal
	Pelota	as, de	de 2025.
	Assinatu	ıra	



ANEXO III DO EDITAL Nº 503, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025 **FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS** (preencher os dados abaixo com letra de forma e números legíveis)

,		DADOS	PESSO	AIS	,	
NOME CIVIL:						
NOME SOCIAL:						
CPF:			NIS (PIS/	PASEP/NIT):		
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO (	) NÃO	INFORM	MADO	DATA DE	E NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO	D ( ) D	DIVORCI	ADO (	) VIÚVO	) ( )UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) PARDO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) NÃO INFORMADO						
NOME DO PAI:						
NOME DA MÃE:						
NACIONALIDADE:	LO	CAL DE	NASCII	MENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA	( )AI	UDITIVA	( ) VIS	UAL ( )	INTELECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO	
OBS. DEFICIÊNCIA:						
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPED	IÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):					CATEGORIA:	
EMISSÃO:				VALIDAI	E:	
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:				SEÇÃO:	ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR): REGISTRO:			I	VALIDADE:		
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO				COMPRADA COM FGTS ( )SIM ( )NÃO		
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NÃO	CE	P:				
ENDEREÇO:			NÚMERO:			
COMPLEMENTO: BAIRRO:						
CIDADE: ESTAD			ESTADO	):	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ( )					WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( ) NOME:			Ξ:		WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
E-MAIL:						
BANCO: <b>BANRIS</b> UL AGÊNCIA:			CONTA:			
DADOS A SEREM PREENCHIDOS P	ELO SET	TOR DE A	ADMISSÃ	O DE PES	SOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA:	CARG	O:				
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 503/2025	DATA D	E NOME	AÇÃO: X	X/XX/2025		
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1586/2025 CLASSIFICAÇÃO: SECRETARIA: SME						
DATA DE POSSE:/ DATA DO EFETIVO EXERCÍCIO:/						
EDITAL DE ABERTURA N.º: 133/2019					BLICO N.º/	
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º: 031/2020 HOM		HOM	MOLOGADO EM: <b>24/01/2020</b>			



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 IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )



		ESCOLARIDADE	
	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4 <sup>a</sup> SÉRIE COMPLETA (EF)
ELINDA MENTA L	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)	( ) 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	( ) 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO
)	COMPLETO	( ) 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	( ) 09 – E. SUPERIOR COMPLETO
	( ) 10 – PÓS GRADUAÇÃO	( ) 11 – MESTRADO	( ) 12 – DOUTORADO
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇ	ZÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	
		DADOS PROFISSIONAIS	
	1	VÍNCULOS NO MUNICÍPIO	
MATRÍCULA:	CARGO	):	
INÍCIO:	TÉRMI	NO:	
VALE-TRANSPOR	TE: ( ) SIM ( ) NÃO		
PRIMEIRO EMPR			
I KIVILIKO LIVII K	LGO. ( ) SIM ( ) 1410		
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO	PÚBLICO /OUTRAS FONTES	DE RENDA ( )SIM ( )NÃO
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:	
RECEBE AUXÍLIO	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM (	)NÃO	
INÍCIO:		TÉRMINO:	
OBS.:			
		VÍNCULOS ANTERIORES	
RAZÃO SOCIAL:		VIICULOS AIVIERIORES	
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
D. 177 O. GOGILLI			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ: INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:		TERWINO.	
	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
DESESTITIVE INDICATE	KOTEMIO IRABIEIRADO, IM	CTT IN O DE THE OBEN IN IDONN'T	( )SINI ( )INIO
RAZÃO SOCIAL:			_
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO



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

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONA	ADO COM O CARGO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMA	AS E INFORMÁTICA
IDIOMAS	INFORMÁTICA
(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	(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	