

EDITAL Nº 502/2025 – CP – SME EDITAL DE ABERTURA Nº 133/2019

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 03/11/2025, conforme Decreto nº 1584, de 03 de novembro de 2025, para cargo público, o candidato abaixo relacionado:

NOMEAÇÃO

CARGO	PROFESSOR II – FILOSOFIA – CONCURSO Nº 16/19			
		DATA DA ADMISSÃO: 10/11/2025		
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
02°	MATEUS DE LIMA	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.

1.1. DA NOMEAÇÃO

- 1.1.1 O candidato nomeado deverá 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, deverá 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 Graduação, com habilitação específica, conforme exigência do cargo;
- 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.
- 1.1.2 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.
- 1.1.3 O candidatosque tem ou já teve vínculos em cargo ou emprego público com o Município de Pelotas deverá solicitar a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar, emitida pela Procuradoria Geral dos Municípios, situada na Av. Ferreira Viana, nº 1135.
- 1.1.4 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.
- 1.1.5 O candidato deve comparecer na data agendada acompanhado de todos documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, deve 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, o candidato deverá 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 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. O candidato só será empossado, na forma da lei, se preencher os requisitos exigidos para o cargo 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, 03 de novembro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRODiretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 502, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025

DECLARAÇÃO

Eu,													(nome com	pleto), insc	crite
no C	CPF	n.º					,	solicito) mi	nha	admis	ssão	no	cargo	público	de
								no Mun	icípio	de P	elotas,	confo	rme	nomeação	publicada	nc
Edital 1	n.° 50							só serei er	npossa	ido, n	a forma	a da 1	ei, se	eu vier a	preencher	os
requisit	tos exi	gidos p	ara o ca	go e ap	resentai	toda a	docume	ntação e l	audos	de ap	tidão da	avali	ação	médica e p	psicológica	até
22/11/2	025.	Гатbén	estou c	iente e d	de acoro	do que t	oda a co	omunicaçã	io para	o pro	ocesso a	admiss	sional	dar-se-á e	exclusivame	ente
por este	e e-ma	ail. Por	fim, decl	aro ter	conheci	mento d	o inteir	o teor do	Edital	de Ab	ertura n	n° 133/	/2019	e Edital	de Nomea	ção
n.º 502	/2025															
								Pelotas,		d	le				de 2025	

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 502, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025

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

Еи,		, CPF	de
conformidade com o que estabelece a Constituição Feder			
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da le	i, que as informaçõ	ões prestadas abaixo, são	o 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 pexercidas 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 funça cargo/função atualmente ocupado.	ão para a qual fui	convocado necessito pe	dir exoneração/rescisão do
	OU		
() estar ciente de que, no caso de acumulaçã	o legal de cargos/	funções, necessito com	nprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compatibi	lidade 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		
() não recebo 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 502, 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 () DIVORCIADO () VIÚVO ()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS								
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () I	PARDO	()INE	ÓGENA	()NEO	GRO () NÃO INFORMADO			
NOME DO PAI:								
NOME DA MÃE:								
NACIONALIDADE:	LC	OCAL DE	NASCII	MENTO:				
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	()A	UDITIVA	() VIS	UAL ()	INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO			
OBS. DEFICIÊNCIA:								
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:			
NÚMERO RG:	EXPED	DIÇÃO:		•	ÓRGÃO EXPEDIDOR:			
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):					CATEGORIA:			
EMISSÃO:				VALIDAI	E:			
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:				SEÇÃO:	ZONA:			
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIG	IR):	REGIS	STRO:	I	VALIDADE:			
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO				COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO			
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO	CE	P:						
ENDEREÇO:	•				NÚMERO:			
COMPLEMENTO:	BA	AIRRO:						
CIDADE:	'		ESTAD(O: PAÍS:				
TELEFONE CELULAR: ()		•			WHATSAPP: ()SIM ()NÃO			
TELEFONE PARA RECADO: ()		NOME	Ξ:		WHATSAPP: ()SIM ()NÃO			
E-MAIL:								
BANCO: BANRIS UL AGÊNCIA:				CONTA:				
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PI	ELO SE	FOR DE A	DMISSÃ	O DE PES	SOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)			
MATRÍCULA:	CARG	O:						
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 502/2025	DATA D	E NOME	AÇÃO: 03	3/11/2025				
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1584/2025 CLASSIFICAÇÃO:					SECRETARIA: SME			
DATA DE POSSE://	DATA	DO EFET	IVO EXE	ERCÍCIO: _				
EDITAL DE ABERTURA N.º: 133/2019					BLICO N.°/			
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º: 031/2020			HOM	OLOGADO	D EM: 24/01/2020			



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 ^a SÉRIE COMPLETA (EF)
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO
TOND/MILITAL)	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	ÝNCULOS 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	KO ILMI O IMADALIMBO, 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	