

EDITAL Nº 494/2025 – PSS – MERENDEIRA EDITAL DE ABERTURA Nº 182 DE 19 DE MAIO DE 2025

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 30/10/2025, o candidato do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificado, conforme Lei Municipal n.º 7.344, de 01 de julho de 2024.

CONVOCAÇÃO

FUNÇÃO	MERENDEIRA			
		DATA DA ADMISSÃO: 07/11/2025		
CLASS.	LASS. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
18°	EROCILDA MARTA DUARTE HARDTKE	09:40	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 e experiência na área de, no mínimo, 6 meses contínuos, 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 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.
- 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 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 funcionamento 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 7.344/2024. 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 Administração e Recursos Humanos



MUNICÍPIO DE PELOTAS SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO I DO EDITAL Nº 494, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome con	npleto), ii	nscrito no C	CPF nº
	,	solicito	minha	contratação	na	função	de
	, conforme	e convocação	publicada n	o Edital Nº 49 4	1/2025 . C	Outrossim, o	leclaro
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 la	udos de aptid	ão da avalia	ção médica e p	sicológic	a até 18/11	/2025.
Também estou ciente e de acordo que	toda a comunic	cação para o p	rocesso adm	issional dar-se-á	exclusiva	amente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecime	ento do inteiro	teor do Edita	l de Abertura	a nº 182/2025 e	Edital d	e Convoca	ção nº
494/2025.							
		Pelotas	de			de	2025.
		1 6 10 4 40, <u>-</u>					. 2020.
-		Assinatura	<u> </u>				



ANEXO II DO EDITAL Nº 494, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,		, CPF	de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fed	derativa do Brasil, er		
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da	lei, que as informaçõ	ões prestadas abaixo, são v	verdadeiras.
() não ser titular de cargo ou função pública e não rec exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mu			
() ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mu			
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 fur cargo/função atualmente ocupado.	nção para a qual fui o	convocado necessito pedi	r exoneração/rescisão do
	OU		
() estar ciente de que, no caso de acumulado	ção legal de cargos/	funções, necessito compr	rovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compati	bilidade de horários,	apresentando declaração	da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confir	rmação do vínculo.	A apresentação deste doc	umento 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:
	do de cargo, emprego ou função exercidas perante a	
Municípios e suas autarquias, empresas	ou fundações e estou ciente de que esse benefício não	o é acumulável.
	\mathbf{OU}	
() não recebo auxílio-alimentação orium	ndo de cargo, emprego ou função exercidas perante a	União, Estados, Distrito Federal,
Municípios e suas autarquias, empresas	ou fundações.	
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 494, 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:		NIIG (DIG/DAGE	ND A HET)	
CPF:		NIS (PIS/PASE		
SEXO: () MASCULINO () FEMININ		DATA DE NAS		
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CAS OUTROS	SADO () DIVC	ORCIADO () VI	.UVO ()UNIAO ESTAVEL ()	
ETNIA: () BRANCO () AMARELO (PARDO ()INDÍGENA ()NEGRO () NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE	NASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA (MENTAL () REABILITADO) FÍSICA ()	AUDITIVA ()	VISUAL () INTELECTUAL ()	
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:	UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):	1		CATEGORIA:	
EMISSÃO:		VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGIST		ΓRO:	VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM	1 () NÃO	COMPRADA CO	DM FGTS ()SIM ()NÃO	
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NA	ÃO CEP:			
ENDEREÇO:	l		NÚMERO:	
COMPLEMENTO: BAIRRO:				
CIDADE:	l	ESTADO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ()			WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ()	N	OME:	WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
E-MAIL:				
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA:		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO	O SETOR DE ADN	MISSÃO DE PESSO	OAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 494/2025				
FUNÇÃO:				
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo				
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA:				
EDITAL DE ABERTURA: 182/2025		LEI AUTORIZATIVA N°: 7.344, de 01 de julho de 2024.		
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 IRRE·() SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SAI ÁRIO FAMÍLIA·()

BEI EI (BEI (IE VI		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRR	SF: () SIM () NÃO I	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ()
SIM () NÃO		
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPEN	DENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPEN	DENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPEN	DENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO



ESCOLARIDADE						
ESCOLARIDADE :	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4ª 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 GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:						
		DADOS PROFISSIONAIS				
,		ÍNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA:		RGO:				
VALE-TRANSPO						
PRIMEIRO EMPR	EGO: () SIM () NÃ	0				
TRABALHO EM NÃO	TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ()SIM ()					
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:				
OBS.:	O-ALIMENTAÇÃO : ()SI	M ()NÃO				
OBS	UDS					
RAZÃO SOCIAL:	V	'ÍNCULOS ANTERIORES				
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

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO

COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TARE	FAS QUE DESEMPENHOU
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNÇÃO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION	MAS 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?
() OUTRO: – () Básico () Intermediário ()	