

## EDITAL Nº 286/2025 – PSS – PROGRAMA VIDA ATIVA EDITAL DE ABERTURA Nº 021, DE 16 DE JANEIRO DE 2024

**1.** O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 17/07/2025, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal n.º 7.282, de 02 de janeiro de 2024.

#### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 247/2025

FUNÇÃO	AGENTE DE EDUCAÇÃO FÍSICA		
		DATA DA ADMISSÃO: 29/07/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
40°	NATHANA ALONSO DA SILVA	08:30	08:10

- 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);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de curso, com habilitação específica, conforme exigência da função;
- m) Comprovante de inscrição (cédula profissional) e regularidade 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 e/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 deste Edital;
- v) Ficha de Identificação disponível no Anexo III deste Edital;
- 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 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 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 **05 de agosto 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 7.282/2024. 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, 17 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 286, DE 17 DE JULHO DE 2025

# SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome cor	npleto), i	nscrito no	CPF nº
		solicito	minha	contratação	na	função	de
	, conforme	convocação	publicada no	Edital nº 28	6/ <b>2025</b> . C	Outrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado,	na forma da l	lei, se eu vie	er a preenche	er os requisitos	exigidos	s para a fu	nção e
apresentar toda a documentação, infor	rmações e lau	dos de aptida	ão da avaliaç	eão médica e p	sicológic	a até <b>05/0</b> 8	8/2025.
Também estou ciente e de acordo que to	oda a comunic	ação para o p	rocesso admi:	ssional dar-se-á	exclusiv	amente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conheciment	o do inteiro te	eor dos Edita	l de Abertura	n° 021/2024 €	Edital d	le Convoca	ıção nº
286/2025.							
		Pelotas, _	de _			d	e 2025.
		Assinatura					



ANEXO II DO EDITAL Nº 286, DE 17 DE JULHO DE 2025

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

Eu,		, CPF	do
conformidade com o que estabelece a Constituição Federa	ativa do Brasil, en	n seu Art. 37 incisos X	VI e XVII e parágrafo 10
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei,	que as informaçõo	es prestadas abaixo, são	verdadeiras.
( ) não ser titular de cargo ou função pública e não recebe exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Munic			
( ) ser titular de cargo ou função pública e receber prexercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Munic			
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 função cargo/função atualmente ocupado.	o para a qual fui c	onvocado necessito ped	ir exoneração/rescisão do
	OU		
( ) estar ciente de que, no caso de acumulação	legal de cargos/f	iunções, necessito comp	provar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compatibili	idade de horários,	apresentando declaração	o da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confirma	ação do vínculo. A	apresentação deste do	cumento é imprescindíve
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 U	
Municípios e suas autarquias, empresas	ou fundações e estou ciente de que esse benefício não	é acumulável.
	OU	
( ) não recebo auxílio-alimentação oriu	undo 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 286, DE 17 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 (PIS/PASEP/	NIT):	
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMINING	O	DATA DE NASCI	IMENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO	) ( ) DIVORCIADO	O ( ) VIÚVO ( )	UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO (	PARDO ( )I	NDÍGENA ( )N	EGRO ( ) NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE N	IASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA	( ) AUDITIVA ( )	) VISUAL ( ) INTEL	ECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO	
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:	UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):			CATEGORIA:	
EMISSÃO:		VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIC	GIR): REGISTI	RO:	VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO COMPRADA COM			FGTS ( )SIM ( )NÃO	
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NA	ÃO CEP:			
ENDEREÇO:			NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ( )			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( ) NOME: WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO				
E-MAIL:				
BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:		CONTA:		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)				
MATRÍCULA: C.	LASSIFICAÇÃO:		EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 286/2025	
FUNÇÃO:				
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo				
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: SME				
EDITAL DE ABERTURA: 021/2024		LEI AUTORIZATIVA N°: 7.282 DE 02/01/2024		
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 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



ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE :	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)		
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> 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			
	Vİ	ÍNCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CAF	RGO:			
VALE-TRANSPO	RTE: ( ) SIM ( ) NÃO				
PRIMEIRO EMPR	EGO: ( ) SIM ( ) NÃO	0			
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU Ó	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ( )SIM ( )		
NÃO			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
RAZÃO SOCIAL:	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SI	REGIME: M ( )NÃO			
OBS.:	J-ALIMENTAÇÃO. ( )SI	W ( )NAO			
	V	ÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:	<u> </u>	INCULOS ANTERIORES			
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
KEGIWIE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
KEUIVIE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
RECLIVIE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					



# **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO** COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS 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 ( ) Avançado	