

## EDITAL N° 475/2025 – PSS – SAMU EDITAL DE ABERTURA N° 300 DE 25 DE JULHO DE 2025

**1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS**, através da **SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**, **CONVOCA**, em **23/10/2025**, o candidato do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificado, conforme Lei Municipal n.º 7.437, de 04 de julho de 2025.

#### REPOSICÃO DO EDITAL Nº 430/2025

FUNÇÃO	RÁDIO OPERADOR – SAMU			
		DATA DA ADMISSÃO: 30/10/2025		
CLASS.	CLASS. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
10°	MELINA MARTIN PEREIRA	08:40	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 O candidato convocado deverá 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 o candidato 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);
- l) Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio Completo comprovado por meio de certificado, atestado ou histórico escolar; Curso de Radio Operador com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, comprovado por meio de certificado; 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 O candidato que 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.
- 1.1.3 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.
- 1.1.4 O candidato deverá 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. O candidato deverá comparecer na data agendada, acompanhado de todos os 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 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 **11 de novembro 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 7.437/2025. O candidato só será contratado, na forma da

lei, se preencher os requisitos exigidos para a função 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, 23 de outubro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

*CARLA DA SILVA CASSAIS* Secretária de Recursos Humanos



# SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS ANEXO I DO EDITAL Nº 475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

## SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome	completo),	inscrito no	CPF nº
	, solic	cito	minha	contrataçã	o na	função	de
, con	forme convo	cação p	ublicada no	Edital Nº	475/2025.	Outrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado, na form	a da lei, se	eu vier	a preenche	r os requis	itos exigid	os para a fu	ınção e
apresentar toda a documentação, informações	e laudos de	aptidão	o da avaliaç	ão médica	e psicológ	gica até 11/1	1/2025.
Também estou ciente e de acordo que toda a con	municação pa	ara o pro	ocesso admis	ssional dar-s	se-á exclus	ivamente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecimento do in	teiro teor do	Edital	de Abertura	n° 300/202	5 e Edital	de Convoca	ação nº
475/2025.							
	Pe	lotas, _	de _			d	e 2025.
	Assi	inatura					



ANEXO II DO EDITAL Nº 475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,		de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fo		
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da	a lei, que as informações prestadas abaixo, são	o verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não re</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, M		
( ) ser titular de cargo ou função pública e recebe exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, M		
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 fu cargo/função atualmente ocupado.	unção para a qual fui convocado necessito pe	dir exoneração/rescisão do
	OU	
( ) estar ciente de que, no caso de acumul	ação legal de cargos/funções, necessito com	nprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compa	tibilidade de horários, apresentando declaraçã	ão da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a conf	rirmação 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,	, 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,			, declaro que:
( ) <b>já recebo</b> auxílio-alimentação oriundo o Municípios e suas autarquias, empresas ou t		_	
	OU		
() não recebo auxílio-alimentação oriundo Municípios e suas autarquias, empresas ou f		ercidas perante a	União, Estados, Distrito Federal,
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



# ANEXO III DO EDITAL Nº 475, DE 23 DE OUTUBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)				
	DADOS P	ESSOAIS		
NOME CIVIL:				
NOME SOCIAL:				
CPF:		NIS (PIS/PASEP/	/NIT):	
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININ	O	DATA DE NASC	IMENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CAS OUTROS	SADO ( ) DIVO	RCIADO ( ) VIÚ	VO ( )UNIÃO ESTÁVEL ( )	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO (	( ) PARDO ( )	)INDÍGENA ( )N	NEGRO ( ) NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE	NASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( MENTAL ( ) REABILITADO	) FÍSICA ( )	AUDITIVA ( ) V	TSUAL ( ) INTELECTUAL ( )	
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): REGIST	TRO:	VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO COMPRADA COM FGTS ( )SIM ( )NÃO				
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) N.	ÃO CEP:			
ENDEREÇO: NÚMERO:				
COMPLEMENTO:	BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ( )			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( )	NO	OME:	WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
E-MAIL:				
BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:		CONTA:		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEL	O SETOR DE ADM	MISSÃO DE PESSO <i>A</i>	AL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
	LASSIFICAÇÃO:		EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 475/2025	
FUNÇÃO:		•		
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo				
DATA DE ADMISSÃO://		SECRETARIA:		
EDITAL DE ABERTURA: 300/2025		LEI AUTORIZATIVA N°: <b>7.437, de 04 de julho de 2025</b>		
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 EINS DE IRRE: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA EINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( )

DEPENDENTE UI		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRR	F: ( ) SIM ( ) NÃO 1	DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( )
SIM ( ) NÃO		
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (	) SIM ( ) NÃO DEPEN	IDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO



ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE :	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)		
(EE - ENGRIO	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> 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 GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRA	DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR	SO:		
		DADOS PROFISSIONAIS			
,	1	ÍNCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:		RGO:			
VALE-TRANSPO					
PRIMEIRO EMPR	EEGO: ( ) SIM ( ) NÃ	0			
TRABALHO EM NÃO	OUTRA EMPRESA OU Ó	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ( )SIM ( )		
RAZÃO SOCIAL:	2	REGIME:			
OBS.:	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SI	M ( )NÃO			
OBS					
DAZÃO GOGIAI	V	YÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGIVIE.					
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 TAREFAS QUE DESEMPENHOU

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNÇÃO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION	JAS 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	