

# EDITAL Nº 470/2025 - PSS - CONTRATOS SME

#### EDITAL DE ABERTURA Nº 254, DE 20 DE JUNHO DE 2024

**1.** O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 16/10/2025, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal n.º 7.375, de 20 de fevereiro de 2025.

#### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 423/2025

FUNÇÃO	SECRETÁRIO DE ESCOLA			
		DATA DA ADMISSÃO: 23/10/2025		
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
64°	MARCIA MAIA GODOI DE SOUZA	10:30	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 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 do Ensino Médio, 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 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, acompanhado 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 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.

1.1.7 O prazo de contratação se encerra em **04 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 7.375/2025. 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, 16 de outubro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

*CARLA DA SILVA CASSAIS* Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 470, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025

# SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,			(nome cor	npleto), ii	nscrito no	CPF nº
,	solicito	minha	contratação	na	função	de
, conforme	e convocação	publicada n	o Edital nº <b>47</b> 0	<b>0/2025</b> . C	Outrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado, na forma da	lei, se eu vie	r a preench	er os requisitos	exigidos	para a fu	ınção e
apresentar toda a documentação, informações e la	udos de aptida	ão da avalia	ção médica e p	sicológic	a até <b>04/1</b>	1/2025.
Também estou ciente e de acordo que toda a comuni-	cação para o p	rocesso admi	ssional dar-se-á	exclusiva	amente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro t	eor dos Editai	s de Abertur	a n° 254/2024 e	Edital d	le Convoca	ação nº
470/2025.						
	Pelotas,	de			d	e 2025.
	1 0100005, _					
	Assinatura					



ANEXO II DO EDITAL Nº 470, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,	,	CPF
conformidade com o que estabelece a Constituição Federat	iva do Brasil, em seu A	rt. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 1
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, o	que as informações presta	adas abaixo, são verdadeiras.
( ) não ser titular de cargo ou função pública e não receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municí		
( ) ser titular de cargo ou função pública e receber pro exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municí		
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.	para a qual fui convocado	do necessito pedir exoneração/rescisão
	OU	
( ) estar ciente de que, no caso de acumulação	legal de cargos/funções,	necessito comprovar compatibilidade
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compatibilid	ade de horários, apresen	tando declaração da empresa que conste
nome do cargo, horário de trabalho e a confirmaç	ão do vínculo. A aprese	ntação deste documento é imprescindív
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:
	o de cargo, emprego ou função exercidas pera	
Municípios e suas autarquias, empresas ou	u fundações e estou ciente de que esse benefic	no não é acumulável.
	$\mathbf{OU}$	
( ) <b>não recebo</b> auxílio-alimentação oriuno Municípios e suas autarquias, empresas ou	do de cargo, emprego ou função exercidas per u fundações.	ante a União, Estados, Distrito Federal,
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



# ANEXO III DO EDITAL Nº 470, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS CHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

DADOS A SEKEMI PREENCHIDOS PELO C	ONTRATADO (PR	EENCHER OS DAI	DOS ABAIAO COM LETRA DE FORMA)	
	DADOS PE	SSOAIS		
NOME CIVIL:				
NOME SOCIAL:				
CPF:		NIS (PIS/PASEP	/NIT):	
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININ	O	DATA DE NASC	IMENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO	O ( ) DIVORCIADO	O ( ) VIÚVO ( )	)UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO	( ) PARDO ( )I	NDÍGENA ( )ì	NEGRO ( ) NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE N	IASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA	A ( ) 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 ( ) SIN	И ( ) NÃO (	COMPRADA COM	1 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: ( ) NOME: WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO				
E-MAIL:				
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA:		
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEL	O SETOR DE ADM	ISSÃO DE PESSOA	AL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 470/2025				
FUNÇÃO:				
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo				
DATA DE ADMISSÃO://	DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: SME			
EDITAL DE ABERTURA: 254/2024		LEI AUTORIZATIVA N°: 7.375 DE 20/02/2025		
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:				

CPF:

DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO

DATA DE NASCIMENTO:



ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE :	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4 <sup>a</sup> 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 GE	RADUAÇÃO OU PÓS GRAI	DUAÇÃO, ESPECIFICAR O CUR	SO:		
		DADOC BROFICCIONAIC			
		DADOS PROFISSIONAIS INCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:					
		RGO:			
VALE-TRANSPOI					
PRIMEIRO EMPR	EGO: ( ) SIM ( ) NÃO	)			
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓI	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ( )SIM ( )		
NÃO RAZÃO SOCIAL:		REGIME:			
	D-ALIMENTAÇÃO : ( )SI				
OBS.:	3 11211/1121 ( )31	( )1.1.2.0			
	V	ÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:	·	INCOLOGIANTERIORES			
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REGIVE.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL: CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					

REGIME:



# **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO**COLOCAR DATA EMPRESA FUNÇÃO E TAREFAS OUE DESEMPENHOU

COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇAO E TARE	ras que desempendou
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNÇÃO
	<u>.</u>
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	