



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
SETOR DE CONTRATAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL**

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

ANEXO I DO EDITAL Nº 167, DE 31 DE AGOSTO DE 2020.

Eu, _____(nome completo), inscrito no CPF nº _____, solicito minha admissão no cargo público de _____ (Enfermeiro Assistencial) no Município de Pelotas, conforme convocação publicada no Edital nº 167/2020. Outrossim, declaro estar ciente que só serei contratado, na forma da lei, se eu vier a preencher os requisitos exigidos para o cargo e apresentar toda a documentação e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológica até 19/09/2020. Também estou ciente e de acordo que toda a comunicação para o processo admissional darse-á exclusivamente por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro teor dos Editais nº 086/2020 e 145/2020.

Pelotas, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
SETOR DE CONTRATAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

ANEXO II DO EDITAL Nº 167, DE 31 DE AGOSTO DE 2020

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

DECLARAÇÃO

Eu, _____ de conformidade com o que estabelece a Constituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, **declaro:**

() **não ser** titular de cargo ou função pública e **não receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

() **ser** titular de cargo ou função pública e **receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

Declaro, ainda:

() estar ciente de que para tomar posse no cargo para o qual fui nomeado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

() estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos.

Pelotas/RS, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
SETOR DE CONTRATAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL**

B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, abaixo assinado, declaro,
sob as penas da lei, que possuo o seguinte patrimônio:

DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES

TOTAL: _____

Pelotas, _____ de _____ 2020.

ASSINATURA DO DECLARANTE



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
SETOR DE CONTRATAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

ANEXO III DO EDITAL Nº 167, DE 31 DE AGOSTO DE 2020

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS

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

Foto 3x4

| | | |
|--|---------------------|------------|
| NOME: | | |
| ESTADO CIVIL: | | |
| ESCOLARIDADE: | | |
| ETNIA: | DATA DE NASCIMENTO: | |
| CIC/CPF: | | |
| DOC. IDENTIDADE: | ÓRGÃO EMISSOR: | |
| DATA DA EMISSÃO: | | |
| CARTEIRA DE TRABALHO: | SÉRIE: | |
| DATA DA EMISSÃO: | | |
| JÁ POSSUIU EMPREGO COM CARTEIRA ASSINADA: ()SIM ()NÃO | | |
| PIS/PASEP: | | |
| REGISTRO PROFISSIONAL: | | |
| TÍTULO DE ELEITOR: | SEÇÃO: | ZONA: |
| DATA DA EMISSÃO: | | |
| NACIONALIDADE: | CIDADE DE ORIGEM: | |
| ENDEREÇO: | | |
| N.º: | COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | CEP: | |
| CIDADE: | | |
| TELEFONE FIXO OU P/ CONTATO: | | |
| CELULAR: | | |
| E-MAIL: | | |
| NOME DO PAI: | | |
| NOME DA MÃE: | | |
| BANCO: BANRISUL | AGÊNCIA: | CONTA N.º: |

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA SARH

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------|
| MATRÍCULA: | CLASSIFICAÇÃO: | EDITAL: |
| FUNÇÃO: | SECRETARIA: | |
| REGIME JURÍDICO: CONTRATO | DATA DE ADM. NO CARGO: ____/____/____ | |
| EDITAL DE ABERTURA: | LEI AUTORIZATIVA: | |
| NÚMERO CONTRATO: | VIGÊNCIA: | |