



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA EDITAL Nº 078/2021 –
REPOSIÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM – EDITAL DE ABERTURA Nº 009,
DE 15 DE JANEIRO DE 2021**

O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, CONVOCA, em **28/04/2021**, as candidatas do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificadas, conforme Lei Municipal nº 6.803 de 08 de abril de 2020.

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 A candidata convocada 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 Técnico de Enfermagem” e no corpo do e-mail a candidata deverá transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital:

- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF;
- c) Título de eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral, retirada pelo *site*: <http://www.tse.gov.br>;
- e) CTPS + PIS/PASEP ativo;
- f) Certificado de quitação militar;
- g) Certidão de nascimento (filhos menores de 14 anos);
- 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 no nome do candidato (água, luz ou telefone fixo) ou comprovante de residência com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do seu documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- l) Certificado que comprove a conclusão da escolaridade mínima exigida;
- m) Comprovante de inscrição e regularidade no Conselho Profissional;
- n) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo *site*: <http://www.tjrs.jus.br>;
- o) Certidão de antecedentes criminais, retirada pelo *site*: <http://www.pc.rs.gov.br>;
- p) Declaração de bens ou cópia do imposto de renda;
- 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 ou Federal;
- r) Foto em formato 3x4;
- s) Número de agência e conta corrente no Banco Banrisul (cópia do cartão). 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.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

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 e hepatite b.

1.2 A candidata que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público no Município de Pelotas deverá solicitar no corpo do e-mail a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar.

1.3 Toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente para o e-mail recebido da candidata, ficando este ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

2. REPOSIÇÃO EDITAL 068/2021

| DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 30/04 A 04/05/2021 | |
|--|---------------------------------|
| FUNÇÃO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| CLASSIFICAÇÃO | CANDIDATA |
| 53º | PATRICIA MURIEL DA SILVA MACEDO |
| 54º | VALÉRIA DO CARMO DA SILVA |
| 55º | TAIS JARDIM DE OLIVEIRA |
| 56º | TAMIRES MOREIRA GUIMARÃES |
| 57º | DANIELA FLORES DA VEIGA |
| 58º | GABRIELA FARIA SANTANNA DIAS |

3. DAS VEDAÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

3.1 A candidata convocada fica ciente que, de acordo com o disposto no Anexo da Lei Municipal nº 6.803/2020, é vedada a contratação de candidatos pertencentes ao grupo de pessoas consideradas vulneráveis frente ao novo Coronavírus (COVID-19), conforme segue:

- a) Diabetes insulino-dependente;
- b) Insuficiência renal crônica;
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), enfisema pulmonar, asma moderada ou grave, tuberculose ativa ou sequelas pulmonar decorrente de tuberculose;
- d) Doenças cardíacas graves, insuficiência cardíaca e hipertensão arterial sistêmica severa;
- e) Imunodeprimidos, salvo aqueles acometidos com doenças autoimunes sem uso de imunossuppressores,
- f) Obesidade mórbida com IMC igual ou superior a 40;
- g) Cirrose ou insuficiência hepática;
- h) Gestantes ou lactantes de crianças até 1 (um) ano de idade;
- i) Responsáveis pelo cuidado ou que coabitam com uma ou mais pessoas com confirmação de diagnóstico de infecção por Coronavírus (COVID-19).



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

O **prazo para a contratação** se encerra em **17 de maio de 2021**, 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 6.803/20. Os candidatos só serão contratados, na forma da lei, se preencherem 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, 28 de abril de 2021.

TAVANE DE MORAES KRAUSE
Diretora Executiva

WILLIAM SOTTORIVA
Secretário de Administração e Recursos Humanos de Pelotas/RS



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO I DO EDITAL Nº 078, DE 28 DE ABRIL DE 2021

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu, _____(nome completo), inscrito no
CPF nº _____, solicito minha contratação na função de **Técnico de
Enfermagem** conforme convocação publicada no Edital nº 078/2021. Outrossim, declaro estar ciente que só serei
contratado, na forma da lei, se eu vier a preencher os requisitos exigidos para a função e apresentar toda a
documentação, informações e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológica até 17/05/2021. Também estou
ciente e de acordo que toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente por este e-mail.
Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro teor do Edital nº 009/2021 e 078/2021.

Pelotas, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO II DO EDITAL Nº 078, DE 28 DE ABRIL DE 2021

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

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 ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

OU

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

Pelotas/RS, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que
posso o seguinte patrimônio:

DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES

TOTAL: _____

Pelotas, _____ de _____ 2021.

Assinatura do declarante



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO III DO EDITAL Nº 078, DE 28 DE ABRIL DE 2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO
(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

| DADOS PESSOAIS | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| NOME COMPLETO: | | | |
| CPF: | NIS (PIS/PASEP/NIT): | | |
| SEXO: () MASCULINO () FEMININO | DATA DE NASCIMENTO: | | |
| ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS | | | |
| ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO () INDÍGENA () NEGRO () NÃO INFORMADO | | | |
| NOME DO PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| NACIONALIDADE: | LOCAL DE NASCIMENTO: | | |
| DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELLECTUAL () MENTAL () REABILITADO | | | |
| OBS. DEFICIÊNCIA: | | | |
| NÚMERO CTPS: | SÉRIE: | UF: | EMIÇÃO: |
| NÚMERO RG: | EXPEDIÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | |
| NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR): | | | CATEGORIA: |
| EMIÇÃO: | | VALIDADE: | |
| NÚMERO TÍTULO ELEITOR: | | SEÇÃO: | ZONA: |
| CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR): | REGISTRO: | VALIDADE: | |
| POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO | | COMPRADA COM FGTS () SIM () NÃO | |
| RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO | 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 PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)

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



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

| DEPENDENTES | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 01 – CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO) ANOS | |
| <input type="checkbox"/> 02 – FILHO(A) OU ENTEADO(A) ATÉ 21 ANOS | |
| <input type="checkbox"/> 03 – FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO(A) / CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, ATÉ 24 ANOS | |
| <input type="checkbox"/> 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO; | |
| <input type="checkbox"/> 05 – IRMÃ(O) , NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS; | |
| <input type="checkbox"/> 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; | |
| <input type="checkbox"/> 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; | |
| <input type="checkbox"/> 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS; | |
| <input type="checkbox"/> 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VINTE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL; | |
| <input type="checkbox"/> 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR. | |
| | |
| DEPENDENTE 01 | |
| TIPO: | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |
| DEPENDENTE 02 | |
| TIPO: | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |
| DEPENDENTE 03 | |
| TIPO: | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |
| DEPENDENTE 04 | |
| TIPO: | NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS

| ESCOLARIDADE | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| ESCOLARIDADE: | () 01 - ANALFABETO | () 02 - ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | () 03 - 4ª SÉRIE COMPLETA (EF) () |
| (EF = ENSINO FUNDAMENTAL) | () 04 - DE 5ª A 8ª 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 GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: | | | |
| | | | |

| DADOS PROFISSIONAIS | |
|-----------------------------------|--------|
| VÍNCULOS NO MUNICÍPIO | |
| MATRÍCULA: | CARGO: |
| VALE-TRANSPORTE: () SIM () NÃO | |
| PRIMEIRO EMPREGO: () SIM () NÃO | |

| TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ()SIM ()NÃO | |
|--|---------|
| RAZÃO SOCIAL: | REGIME: |
| RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : ()SIM ()NÃO | |
| OBS.: | |

| VÍNCULOS ANTERIORES | |
|---------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| 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**

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO
COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS 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 | |