

EDITAL Nº 510/2025 - CP - EDITAL DE ABERTURA Nº 134/2019

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, conforme Parágrafo único do Art.18º da Lei Municipal nº 3.008 de 19 de dezembro de 1986, tendo em vista o não comparecimento e/ou desistência do candidato, torna sem efeito a nomeação abaixo relacionada:

CARGO	ENGENHEIRO CIVIL – CONCURSO Nº 17/19
CLASS.	CANDIDATO
25°	FELIPE FAVRETTO

2. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 06/11/2025, conforme Decreto nº 1592, de 06 de novembro de 2025, para cargo público, o candidato abaixo relacionado:

REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 461/2025

CARGO	ENGENHEIRO CIVIL – CONCURSO Nº 17/19		
		DATA DA ADMIS	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
26°	GABRIEL TERRA FERON	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.

2.1. DA NOMEAÇÃO

- 2.1.1 Os candidatos nomeados deverão encaminhar, em formato "pdf", os documentos especificados (frente e verso), em email único para sarh.admissao@pelotas.rs.gov.br, constando no resumo de assunto do e-mail "Nome Completo + Nomeação + Cargo" e no corpo do e-mail, 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:

 $\underline{https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp;}$



- 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 Graduação, com habilitação específica, conforme exigência do cargo;
- m) Comprovante de inscrição (cédula profissional) e regularidade no Conselho Profissional, conforme exigência do cargo;
- 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) Comprovante do 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 Covid 19.
- 2.1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculos 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.



- 2.1.3 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.
- 2.1.4 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.
- 2.1.5 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.
- 2.1.6 O prazo de posse se encerra em **25 de novembro de 2025**, conforme estabelecido no Artigo 18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 3.775/93 e nº 6.518/17. Os candidatos só serão empossados, na forma da lei, se preencherem os requisitos exigidos para o cargo 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, 06 de novembro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 510, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2025

DECLARAÇÃO

Eu,			(nome completo), insc	rito
no CPF n.°		minha admissão	no cargo público	de
	no Municípi	o de Pelotas, confo	orme nomeação publicada	nc
Edital n.º 510/2025. Outrossim, declaro estar ciente que	só serei empos	sado, na forma da	lei, se eu vier a preencher	os
requisitos exigidos para o cargo e apresentar toda a docun	nentação e laudo	s de aptidão da aval	iação médica e psicológica	até
25/11/2025. Também estou ciente e de acordo que toda a	comunicação pa	ra o processo admis	sional dar-se-á exclusivame	nte
por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do intei				
n.° 510/2025.				,
610/2026				
	Dalotas	de	de 2025.	
	Telotas,	ue	de 2023.	

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 510, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2025

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

Eu,	, CPF	de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fed	erativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XV	T e XVII e parágrafo 10,
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da l	ei, que as informações prestadas abaixo, são v	verdadeiras.
() não ser titular de cargo ou função pública e não reco exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mu		
() ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mu		
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 fun cargo/função atualmente ocupado.	ção para a qual fui convocado necessito pedi	r exoneração/rescisão do
	OU	
() estar ciente de que, no caso de acumulaç	ão legal de cargos/funções, necessito compr	rovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compatib	pilidade de horários, apresentando declaração	da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confir	mação do vínculo. A apresentação deste doc	umento 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 a	s penas da lei, que	possuo o
seguinte patrimônio:					
	DESCRIÇÂ	ÃO DE BENS E VA	ALORES		
			TOTAL:		
		Pelota	as, de		2025.
		Assinatura			



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declaro que:
() já recebo auxílio-alimentação oriundo de car Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaç			
	OU		
() não recebo auxílio-alimentação oriundo de ca Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaç		xercidas perante a Un	ião, Estados, Distrito Federal
	Pelotas,	de	de 2025.

Assinatura



ANEXO III DO EDITAL Nº 510, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS)

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO FARA ESTÁTUTAI	`	DADOS PESS		NIAIA	O COM LETRA DE FORMA E NUMEROS LEGIVEIS)
NOME CIVIL:					
NOME SOCIAL:					
CPF:			NIS (PI	S/PAS	SEP/NIT):
SEXO: () MASCULINO () FEMININO () NÃ	O INFOR	RMADO	DATA I	DE NA	ASCIMENTO:
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO	J () C	DIVORCIADO	() VII	ÚVO	()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () I					
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE:	LO	CAL DE NASC	CIMENT	ГО:	
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	A () A	UDITIVA () V	ISUAL	() IN	NTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:		U	JF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPED	DIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):	•				CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALID	ADE:	
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	CE	P:			'
ENDEREÇO:					NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BA	AIRRO:			
CIDADE:			ESTAD	Ю:	PAÍS:
TELEFONE CELULAR: ()			,		WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
TELEFONE PARA RECADO: () NOME:					WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
E-MAIL:					
BANCO: BANRIS UL AGÊNCIA:			CONTA	A :	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS P	ELO SET	TOR DE ADMIS	SÃO DE	PESS	OAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA:	CARG	O:			
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 510/2025	DATA D	E NOMEAÇÃO:	06/11/20	25	
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1592/2025		SIFICAÇÃO:			SECRETARIA:
DATA DE POSSE://	DATA DE POSSE:// DATA DO EFETIVO EXERCÍCIO://				
EDITAL DE ABERTURA N.º 134/2019		CO	NCURS	O PÚB	LICO N.º/
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º 061/2020 HO			OMOLOG	GADO I	EM: 02/03/2020



DEPENDENTE 01		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (() SIM () NÃO - DE	PENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM ()
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (NÃO	() SIM () NÃO - DE	PENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM ()
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (() SIM () NÃO - DE	PENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM ()
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (NÃO	() SIM () NÃO - DE	PENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM ()



ESCOLARIDADE					
	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)		
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO		
FUNDAMENTAL)	() 07 – E. MEDIO COMPLETO	() 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO		
	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO	() 11 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO		
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇ	CÃO, ESPECIFICAR O CURSO:			
		DADOS PROFISSIONAIS			
	•	VÍNCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CARGO	D:			
INÍCIO:	TÉRMI	NO:			
VALE-TRANSPOR	TE: () SIM () NÃO				
PRIMEIRO EMPRI	EGO: () SIM () NÃO				
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO) PÚBLICO /OUTRAS FONTES D	DE RENDA ()SIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:			
RECEBE AUXÍLIC	O-ALIMENTAÇÃO : ()SIM ()NÃO			
INÍCIO:		TÉRMINO:			
OBS.:					
		VÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:		VINCULOS ANTERIORES			
CNPJ:					
INÍCIO:		TÉRMINO:			
REGIME:					
DESEJA AVERBAR O TEMPO TRABALHADO, PARA FINS DE APOSENTADORIA? ()SIM ()NÃO					
DESENTIVERDITE	X O TEMI O TRABAETIADO, TA	ATTING DE AT OBENTADORIA:	()Shvi ()IVNO		
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO:		TÉRMINO:			
REGIME:					
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PAI	RA FINS DE APOSENTADORIA?	()SIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO:		TÉRMINO:			
REGIME:					
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PAI	RA FINS DE APOSENTADORIA?	()SIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO:		TÉRMINO:			
REGIME:			~		
DESEJA AVERBAR (O TEMPO TRABALHADO, PARA FIN	IS DE APOSENTADORIA? ()SIM	()NÃO		



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO

COLOCAR DAIA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU				
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONA	ADO COM O CARGO			
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMA	AS E INFORMÁTICA			
IDIOMAS	INFORMÁTICA			
(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	(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				