



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**  
**EDITAL Nº 295/2021 – REPOSIÇÃO OPERÁRIO DE SAÚDE AMBIENTAL**  
**EDITAL DE ABERTURA Nº 110/2021, DE 25 DE MAIO DE 2021**

**O MUNICÍPIO DE PELOTAS**, através da **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**, **CONVOCA**, em **18/11/2021**, a candidata do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificado, conforme Lei Municipal nº 6.912, de 25 de maio de 2021.

#### 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 **Operário de Saúde Ambiental**” e no corpo do e-mail a candidata deverá transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I deste Edital. Os arquivos devem estar nomeados de acordo com a lista abaixo e ter o tamanho máximo de 2MB:

- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF;
- 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 ou documento de identidade 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 da candidata (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 de Curso, conforme exigência do cargo;
- m) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo site: <http://www.tjrs.jus.br>;
- n) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: <http://www.pc.rs.gov.br>;
- o) Declaração de bens conforme modelo anexo ou cópia do imposto de renda;
- p) Certidão negativa de processo administrativo disciplinar, no caso de candidata que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público, nas esferas municipal, estadual e/ou federal;
- q) Foto em formato 3x4;
- r) 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;
- s) Declarações disponíveis no Anexo II deste Edital;
- t) Ficha de Identificação disponível no Anexo III deste Edital;
- u) Exames laboratoriais e demais documentos para o exame de saúde, considerando:
  - a) hemograma com plaquetas;
  - b) glicemia de jejum;
  - c) creatinina;
  - d) EQU;
  - e) VDRL;
  - f) VHS;
  - g) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano, hepatite b e Covid19.

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



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

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

1.4 A candidata deverá apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.

**2. REPOSIÇÃO EDITAL 277/2021**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: 20 A 24/11/2021</b> |                                    |
| <b>FUNÇÃO</b>  | <b>OPERÁRIO DE SAÚDE AMBIENTAL</b> |
| <b>CLASSIFICAÇÃO</b>   | <b>CANDIDATA</b>                   |
| 57º  | ELIANE LOREDO CAMARGO              |

O prazo de contratação se encerra em **07 de dezembro 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 6.912/2021. A candidata só será contratada, 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, 18 de novembro de 2021.

**TAVANE DE MORAES KRAUSE**  
*Secretária Municipal de Administração e Recursos Humanos*



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

ANEXO I DO EDITAL Nº 295, DE 18 DE NOVEMBRO 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 **Operário de Saúde Ambiental**, conforme convocação publicada no Edital nº **295/2021**. 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 **07/12/2021**. 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 **110/2021** e **295/2021**.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



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

ANEXO II DO EDITAL Nº 295, DE 18 DE NOVEMBRO 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, \_\_\_\_\_ 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 possuo o seguinte patrimônio:

DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TOTAL: \_\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS

C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, **declaro:**

**receber** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

**OU**

**não receber** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PELOTAS**  
ANEXO III DO EDITAL Nº 295, DE 18 DE NOVEMBRO 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:                       |
| NÚMERO RG:  |  | EXPEDIÇÃO:                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR:          |
| NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):   |  |                                   | CATEGORIA:                |
| EMISSÃO:  |  | 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: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA:   |  | CONTA:                            |                           |

**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)**

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| MATRÍCULA:                                      | CLASSIFICAÇÃO: | EDITAL:                                  |
| FUNÇÃO:   |                |  |
| REGIME JURÍDICO: <b>Contrato Administrativo</b> |                |  |
| 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**

| <b>DEPENDENTES</b>   |       |
|--|-------|
| <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.   |       |
| <b>DEPENDENTE 01</b>   |       |
| 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   |       |
| <b>DEPENDENTE 02</b>   |       |
| 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   |       |
| <b>DEPENDENTE 03</b>   |       |
| 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   |       |
| <b>DEPENDENTE 04</b>   |       |
| 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**

| <b>ESCOLARIDADE</b>   |                                |                                       |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| ESCOLARIDADE:   | ( ) 01 - ANALFABETO            | ( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | ( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)<br>( ) |
| (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: |                                |                                       |  |
|   |                                |                                       |  |

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

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

| <b>VÍNCULOS ANTERIORES</b> |
|----------------------------|
| 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**

| <b>IDIOMAS</b><br>(MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO) | <b>INFORMÁTICA</b><br>(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             |   |