

EDITAL Nº 293/2025 - CP - SME

EDITAL DE ABERTURA N° 133/2019

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E 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 dos candidatos, torna sem efeito as nomeações abaixo relacionadas:

| CARGO | CUIDADOR – CONCURSO Nº 01/19 |
|--------|------------------------------|
| CLASS. | CANDIDATO |
| 111° | FABIELE DE AVILA SOARES |

| CARGO | AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO № 03/19 | | |
|--------|--|--|--|
| CLASS. | CANDIDATO | | |
| 579° | ROBERTA DO ESPIRITO SANTO LUZZARDI | | |
| 580° | LENISE SANTOS DA SILVA | | |

| CARGO | PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19 |
|--------|--------------------------------------|
| CLASS. | CANDIDATO |
| 784° | FERNANDA CORREA MIRAPALHETE DA SILVA |
| 786° | LUCI SANTOS BILHALVA |
| 789° | CLARICE MIELKE ROLOFF |

| CARGO | PROFESSOR II – ARTES VISUAIS – CONCURSO Nº 10/19 |
|--------|--|
| CLASS. | CANDIDATO |
| 69° | CARLA ROSANA SCHILLER |

| C | CARGO | PROFESSOR II – PORTUGUÊS – CONCURSO N° 22/19 |
|---|--------|--|
| (| CLASS. | CANDIDATO |
| 7 | 1° | CAMILA MOTTA AVILA |

2. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS, **NOMEIA**, em 25/07/2025, conforme Decreto nº 1042, de 25 de julho de 2025, para cargo público, os candidatos abaixo relacionados:

REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 255/2025

| CARGO | CUIDADOR – CLASSIFICAÇÃO PRETOS E PARDOS – CONCURSO Nº 01/19 | | | | | |
|--------|--|--|---|--|--|--|
| | | DATA DA ADMISSÃO: 31/07/2025 | | | | |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL | | | |
| 29° | THAIS DOS SANTOS DA SILVA | 08:40 | 08:10 | | | |



| CARGO | AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO Nº 03/19 | | | | | |
|--------|---|--|---|--|--|--|
| | | DATA DA ADMISSÃO: 31/07/2025 | | | | |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL | | | |
| 587° | DEBORA RENATA DA SILVEIRA | 08:50 | 08:10 | | | |
| 588° | JONAS TELLES DA ROSA | 08:50 | 08:10 | | | |

| CARGO | PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19 | | | | |
|--------|---------------------------------|--|---|--|--|
| | | DATA DA ADMISSÃO: 31/07/2025 | | | |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL | | |
| 794° | MARIA CRISTINA VALENTE ALMEIDA | 09:30 | 09:10 | | |
| 795° | RODRIGO MELO DE OLIVEIRA | 09:30 | 09:10 | | |
| 796° | PATRICIA RODRIGUES FAGUNDES | 09:40 | 09:10 | | |

| CARGO | PROFESSOR II – ARTES VISUAIS – CONCURSO Nº 10/19 | | |
|--------|--|--|---|
| | | DATA DA ADMIS | SÃO: 31/07/2025 |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL |
| 70° | ELIANE DOMINGUES DE MOURA | 09:40 | 09:10 |

| CARGO | PROFESSOR II – PORTUGUÊS – CONCURSO Nº 22/19 | | | | |
|--------|--|--|---|--|--|
| | | DATA DA ADMISSÃO: 31/07/2025 | | | |
| CLASS. | CANDIDATO | HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL | HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL | | |
| 74° | SABRINA MAGALHAES CANTEIRO | 09:50 | 09:10 | | |

- 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:

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 Curso, conforme exigência do cargo:
 - I) Para os cargos de nível fundamental: Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Fundamental;
 - II) Para os cargos de nível médio: Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- III) Para os cargos de nível superior: Diploma ou Certificado de Conclusão de Graduação, com habilitação específica 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 Covid19.
- 2.1.2 Os cargos que compõe o quadro do magistério municipal estarão sujeitos aos termos da Lei Municipal nº 7.038, de 09 de março de 2022.
- 2.1.3 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.
- 2.1.4 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.
- 2.1.5 Os candidatos devem comparecer na data agendada acompanhados de todos documentos originais, inclusive exames laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.
- 2.1.6 Os exames admissionais, médico e psicológico, ocorrerão na Secretaria de Administração e 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 funcionamento das 08:00h às 14:00h, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.
- 2.1.7 O prazo de posse se encerra em **13 de agosto 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, 25 de julho de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Administração e Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 293, DE 25 DE JULHO DE 2025

DECLARAÇÃO

| Eu, | | | | | | | (nome con | mpleto), ins | crito |
|---|-----------|---------|-----------|----------|---------|---------|------------|--------------|-------|
| no CPF n.° | , sol | icito | minha | adn | nissão | no | cargo | público | de |
| | no l | Municí | pio de | Pelota | s, con | forme | nomeação | o publicada | no |
| Edital n.º 293/2025. Outrossim, declaro estar ciente qu | e só sere | ei emp | ossado, | na for | ma da | lei, s | e eu vier | a preenche | r os |
| requisitos exigidos para o cargo e apresentar toda a docu | mentação | e lau | dos de a | aptidão | da ava | aliação | médica e | psicológica | até |
| 13/08/2025. Também estou ciente e de acordo que toda a | a comuni | cação j | para o p | processo | o admi | ssiona | l dar-se-á | exclusivam | ente |
| por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do int | eiro teor | do Edi | ital de A | Abertura | a nº 13 | 3/2019 | e Edita | l de Nome | ação |
| n.° 293/2025. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Pelo | otas, | | de | | | | de 2025 | 5. |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | _ | | | |

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 293, DE 25 DE JULHO DE 2025

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

| Eu, | | de |
|---|--|--------------------------|
| conformidade com o que estabelece a Constituição F | | |
| declaro para os devidos fins de direito, sob as penas c | la lei, que as informações prestadas abaixo, são v | verdadeiras. |
| () não ser titular de cargo ou função pública e não re exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, I | | |
| () ser titular de cargo ou função pública e receb exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, I | | |
| 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 f cargo/função atualmente ocupado. | unção para a qual fui convocado necessito pedi | r exoneração/rescisão do |
| | OU | |
| () estar ciente de que, no caso de acumu | lação legal de cargos/funções, necessito compr | rovar compatibilidade de |
| horários para exercício de ambos. | | |
| O candidato deve comprovar compa | atibilidade de horários, apresentando declaração | da empresa que conste o |
| nome do cargo, horário de trabalho e a con | firmação do vínculo. A apresentação deste doc | cumento 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 as penas da lei, que possuo o |) |
|----------------------|--|-----|
| seguinte patrimônio: | | |
| | DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | TOTAL: | |
| | | |
| | Pelotas, de | 25. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Assinatura | |



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

| Eu, | | , declaro que: |
|--|--|--|
| | ndo de cargo, emprego ou função exercidas peran ou fundações e estou ciente de que esse benefício | |
| iviumerpios e suas autarquias, empresas | OU | nao e acumulavel. |
| () não recebo auxílio-alimentação orionomicípios e suas autarquias, empresas | undo de cargo, emprego ou função exercidas peras | nte a União, Estados, Distrito Federal |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Pelotas, de | de 2025. |
| | | |
| | Assinatura | |



ANEXO III DO EDITAL Nº 293, DE 25 DE JULHO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS)

| , | | DADOS | PESSO | AIS | · |
|---|----------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|--|
| NOME CIVIL: | | | | | |
| NOME SOCIAL: | | | | | |
| CPF: | | | NIS (PIS | /PASEP/NIT): | |
| SEXO: () MASCULINO () FEMININO (|) NÃC |) INFORM | IADO | DATA DE NASCIMENTO: | |
| ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASAD | O () I | DIVORCIA | ADO (|) VIÚV(| O ()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS |
| ETNIA: () BRANCO () AMARELO () | PARDO | ()IND | ÍGENA | ()NE | GRO () NÃO INFORMADO |
| NOME DO PAI: | | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | |
| NACIONALIDADE: LOCAL DE NASCI | | NASCI | MENTO: | | |
| DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA | A ()A | UDITIVA | () VIS | UAL () | INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO |
| OBS. DEFICIÊNCIA: | | | | | |
| NÚMERO CTPS: | SÉRIE | : | | UF: | EMISSÃO: |
| NÚMERO RG: | ÚMERO RG: EXPEDIÇÃO: | | | · | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR): | | | | | CATEGORIA: |
| EMISSÃO: | | | | VALIDA | DE: |
| NÚMERO TÍTULO ELEITOR: | | | | SEÇÃO: | ZONA: |
| CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIG | iR): | REGIS | TRO: | | VALIDADE: |
| POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM (|) NÃO |) | | | COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO |
| RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO | CE | Ξ P : | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | BA | AIRRO: | | | · |
| CIDADE: ESTAD | | ESTADO | O: PAÍS: | | |
| TELEFONE CELULAR: () | | <u>'</u> | | | WHATSAPP: ()SIM ()NÃO |
| TELEFONE PARA RECADO: () NOME: | | <i>:</i> : | | WHATSAPP: ()SIM ()NÃO | |
| E-MAIL: | | | | | · |
| BANCO: BANRIS UL AGÊNCIA: | | | | CONTA: | |
| DADOS A SEREM PREENCHIDOS P | ELO SE | TOR DE A | DMISSÃ | O DE PES | SSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE) |
| MATRÍCULA: | CARC | | | | · , |
| EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 293/2025 | DATA D | DE NOMEA | ÇÃO: 25 | 5/07/2025 | |
| DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1042/2025 | CLASS | SIFICAÇÃO | O: | | SECRETARIA: SMED |
| DATA DE POSSE:/ | DATA | DO EFETI | IVO EXE | RCÍCIO: _ | |
| EDITAL DE ABERTURA N.º: 133/2019 | | | CON | CURSO PÚ | UBLICO N.º/ |
| EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º: 031/2020 HOM | | HOM | MOLOGADO EM: 24/01/2020 | | |



| 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 | | |
|--|--------------------|--|
| | NO.E | |
| TIPO: | NOME: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | CPF: | |
| DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: (NÃO |) 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: (NÃO |) 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 | | | |
| I ONDAWIENTAL) | () 07 – E. MÉDIO COMPLETO | () 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO | () 09 – E. SUPERIOR COMPLETO | | | |
| | () 10 – PÓS GRADUAÇÃO | () 11 – MESTRADO | () 12 – DOUTORADO | | | |
| * NO CASO DE GI | RADUAÇÃO OU PÓS GRADUA | ÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | DADOS PROFISSIONAIS | | | | |
| | , | VÍNCULOS NO MUNICÍPIO | | | | |
| MATRÍCULA: | CARG | 0: | | | | |
| INÍCIO: | TÉRM | INO: | | | | |
| VALE-TRANSPOR | TE: () SIM () NÃO | | | | | |
| PRIMEIRO EMPRI | EGO: () SIM () NÃO | | | | | |
| TRABALHO EM | OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO |) PÚBLICO /OUTRAS FONTES I | DE RENDA ()SIM ()NÃO | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | REGIME: | | | | |
| | O-ALIMENTAÇÃO : ()SIM (|)NÃO | | | | |
| INÍCIO: | | TÉRMINO: | | | | |
| OBS.: | | | | | | |
| | | VÍNCULOS ANTERIORES | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| INÍCIO: TÉRMINO: | | | | | | |
| REGIME: | | | | | | |
| DESEJA AVERBAI | R O TEMPO TRABALHADO, PA | RA FINS DE APOSENTADORIA? | ()SIM ()NÃO | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| INÍCIO: | | TÉRMINO: | | | | |
| REGIME: | | | | | | |
| DESEJA AVERBAI | R O TEMPO TRABALHADO, PA | RA FINS DE APOSENTADORIA? | ()SIM ()NÃO | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| INÍCIO: | | TÉRMINO: | | | | |
| REGIME: | | | | | | |
| DESEJA AVERBAI | R O TEMPO TRABALHADO, PA | RA FINS DE APOSENTADORIA? | ()SIM ()NÃO | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| INÍCIO: | | TÉRMINO: | | | | |
| REGIME: | | | | | | |
| DESEIA AVERBAI | ROTEMPO TRABALHADO PA | RA FINS DE APOSENTADORIA? | ()SIM ()NÃO | | | |



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 | |