

EDITAL Nº 504/2025 - CP - EDITAL DE ABERTURA Nº 134/2019

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em 03/11/2025, conforme Decreto nº 1587, de 03 de novembro de 2025, para cargo público, os candidatos abaixo relacionados: NOMEAÇÃO

CARGO	NUTRIÇÃO – CONCURSO Nº 23/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 14/11/2025	
CLASS.	S. CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIO- NAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO AD- MISSIONAL
12°	CAMILA IRIGONHE RAMOS	09:50	09:10
13°	LUNA STRIEDER VIEIRA	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.

1.1. DA NOMEAÇÃO

- 1.1.1 Os candidatos nomeados deverão encaminhar, em formato "pdf", os documentos 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 + Nome-ação + 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 tama-nho 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 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.
- 1.1.2 Os candidatos que tem ou já tiveram vínculo 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.
- 1.1.3 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.
- 1.1.4 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.
- 1.1.5 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 funcionamento das 08:00h às 14:00h, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.



1.1.6 O prazo de posse se encerra em **22 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, 03 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 504, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025

DECLARAÇÃO

Eu,			(nome completo), inscrit
no CPF n.°	, solicito m	inha admissão	no cargo público d
	no Município d	le Pelotas, conforme	nomeação publicada no Ed
tal n.º 504/2025. Outrossim, declaro estar	ciente que só serei empossado, na	forma da lei, se eu	vier a preencher os requisito
exigidos para o cargo e apresentar toda a d	locumentação e laudos de aptidão o	da avaliação médica	e psicológica até 22/11/202
Também estou ciente e de acordo que tod	la a comunicação para o processo	admissional dar-se-	ά exclusivamente por este ε
mail. Por fim, declaro ter conhecimento	do inteiro teor do Edital de Abe	rtura n.º 134/2019	e Edital de Nomeação n
504/2025.			
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



ANEXO II DO EDITAL Nº 504, DE 03 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 Feder	rativa do Brasil, em		
claro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei,	que as informações	s prestadas abaixo, são v	verdadeiras.
() não ser titular de cargo ou função pública e não rece exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mun			
() ser titular de cargo ou função pública e receber prov das perante a União, Estados, Distrito Federal, Município			
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 funç cargo/função atualmente ocupado.	ção para a qual fui	convocado necessito pe	edir exoneração/rescisão do
	OU		
() estar ciente de que, no caso de acumulação lo	egal de cargos/funç	ões, necessito comprov	ar compatibilidade de horá-
rios para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compatib	ilidade de horários	, apresentando declaraç	ão da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confirm	nação do vínculo.	A apresentação deste d	locumento 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:		
Ι	ESCRIÇÃO DE BENS E VALORI	ES
		TOTAL:
	Pelotas,	de2025.
	Assinatura	



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,		, declaro que:
() já recebo auxílio-alimentação oriun	do de cargo, emprego ou função exercidas perante a	União, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas o	ou fundações e estou ciente de que esse benefício não	é acumulável.
	OU	
() não recebo auxílio-alimentação oriu	ndo de cargo, emprego ou função exercidas perante a	u União, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas o	ou fundações .	
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 504, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS

		DADOS PESS	SUAIS	
NOME CIVIL:				
NOME SOCIAL:				
CPF:			NIS (PIS/PA	ASEP/NIT):
SEXO: () MASCULINO () FEMININO () NÃO	INFORMADO	DATA DE N	NASCIMENTO:
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO	() D	IVORCIADO	() VIÚVO	()UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () P.	ARDO	()INDÍGEN	A ()NEC	GRO () NÃO INFORMADO
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LO	CAL DE NAS	CIMENTO:	
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	() AU	DITIVA () V	ISUAL () l	INTELECTUAL () MENTAL () REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:		UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPED	IÇÃO:	'	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):				CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALIDADI	3:
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO:	ZONA:
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGI	R):	REGISTRO:		VALIDADE:
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO				COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO	CE	P:		
ENDEREÇO:			NÚMERO:	
COMPLEMENTO:				
CIDADE:			ESTADO:	PAÍS:
TELEFONE CELULAR: ()				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
		NOME:		WHATSAPP: ()SIM ()NÃO
E-MAIL:				
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:			CONTA:	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEI	LO SETO	OR DE ADMIS	SÃO DE PES	SSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA:	CA	RGO:		
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 504/2025	DATA	A DE NOMEAÇ	ÃO: 03/11/20	25
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1587/2025 CLASSIFICAÇÃO: SECRETARIA:				
DATA DE POSSE:/	DA	TA DO EFETIV	O EXERCÍC	IO:/
EDITAL DE ABERTURA N.º 134/2019		CO	NCURSO PÚ	JBLICO N.º/
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º 061/2020 HOMOLOGADO EM: 02/03/2020			O EM: 02/03/2020	



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



	ES	SCOLARIDADE			
	() 01 - ANALFABETO () 0 PLETA	2 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOM- A (EF)	() 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)		
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	COMF	5 – E. FUNDAMENTAL PLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO		
TONDAMENTAL)	() 07 – E. MÉDIO COMPLE- TO PLETO	8 – E. SUPERIOR INCOM- O	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO		
	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO () 1	1 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO		
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ES	SPECIFICAR O CURSO:			
	DADO	OS PROFISSIONAIS			
	VÍNCU	LOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CARGO:				
INÍCIO:	TÉRMINO:				
VALE-TRANSPOR	TE: () SIM () NÃO				
PRIMEIRO EMPRI	EGO: () SIM () NÃO				
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBL	ICO /OUTRAS FONTES DI	E RENDA ()SIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:			
	-ALIMENTAÇÃO : ()SIM ()NÃO				
INÍCIO:		TÉRMINO:			
OBS.:					
	VÍNCI	JLOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO: TÉRMINO:					
REGIME:					
DESEJA AVERBAR O TEMPO TRABALHADO, PARA FINS DE APOSENTADORIA? ()SIM ()NÃO					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO: TÉRMINO:					
REGIME:					
DESEJA AVERBAR O TEMPO TRABALHADO, PARA FINS DE APOSENTADORIA? ()SIM ()NÃO					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO: TÉRMINO:					
REGIME:		3 DD 4 D0 GD1 = 1 = 2 = 2 = 2 = 2	()274 ()272		
DESEJA AVERBAI	R O TEMPO TRABALHADO, PARA FIN	S DE APOSENTADORIA?	()SIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
INÍCIO: TÉRMINO:					
REGIME:					
DESEJA AVERBAR (TEMPO TRABALHADO, PARA FINS DE AI	POSENTADORIA? ()SIM	()NÃO		



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

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	ADO COM O CARGO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM	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 () Avancado	