

# EDITAL N° 415/2025 – CP – SME EDITAL DE ABERTURA N° 133/2019

**1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS,** através da **SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**, conforme Parágrafo único do Art.18° da Lei Municipal n° 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	AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO Nº 03/19
CLASS.	CANDIDATO
595°	DANIELA BARBOSA GOVEIA
597°	THAIS CUNHA SILVA
598°	PAULO VITOR MOREIRA ROCHA
599°	ANDRESSA ALMEIDA MELO

CARGO	PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO Nº 07/19	
CLASS.	CANDIDATO	
403°	JULIA SOARES BALDEZ	

CARGO	PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19
CLASS.	CANDIDATO
802°	RAQUEL MALTA VIEIRA
803°	CHARLENE DE AVILA DA SILVA MADRUGA
805°	MARIANA RIBEIRO DA SILVA

CARGO	PROFESSOR II – MATEMÁTICA – CONCURSO N° 20/19
CLASS.	CANDIDATO
88°	WILLIAM PEDRA BITENCOURT
89°	CRISTIANE DOS SANTOS SILVEIRA
91°	JONATHAN RIBEIRO DA COSTA

**2.** O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, NOMEIA, em **25/09/2025**, conforme Decreto nº 1449, de 25 de setembro de 2025, para cargo público, os candidatos abaixo relacionados:

## REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 369/2025

CARGO	AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO Nº 03/19		
	S. CANDIDATO	DATA DA ADMISSÃO: 29/09/2025	
CLASS.		HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
603°	JOSUE CARDOSO GONCALVES	08:40	08:10
604°	NATALY HEPP MATTE	08:40	08:10



# REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 376/2025

CARGO	AUXILIAR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO № 03/19		
	LASS. CANDIDATO	DATA DA ADMISSÃO: 29/09/2025	
CLASS.		HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
605°	ELISA ALMEIDA LUCENA	08:50	08:10
606°	TATIANA KRÜGER WACHS	08:50	08:10

CARGO	PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL – CONCURSO № 07/19		
		DATA DA ADMISSÃO: 29/09/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
405°	MONICA KONRAD HARTWIG	09:30	09:10

CARGO	PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19			
CLASS.	CANDIDATO	DATA DA ADMIS	DATA DA ADMISSÃO: 29/09/2025	
		HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
811°	ALESSANDRA TAVARES ROCHA	09:30	09:10	
812°	DANIELE DA ROSA MARTINEZ	09:40	09:10	
813°	NATANIEL MUSSOI GONCALVES	09:40	09:10	

CARGO	PROFESSOR II – MATEMÁTICA – CONCURSO Nº 20/19		
	CANDIDATO	DATA DA ADMISSÃO: 29/09/2025	
CLASS.		HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
93°	JAINE PROTZEN CASSAIS	09:50	09:10
94°	LUZIA FERNANDES MULLER	09:50	09:10
95°	GIOVANNA MADRUGA BENITES	10:30	10:10

# NOMEAÇÃO

CARGO	PROFESSOR I – CONCURSO Nº 08/19		
		DATA DA ADMIS	SÃO: 29/09/2025
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
814°	PALOMA MACHADO VILELA	10:30	10:10



- 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 médio: Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- II) Para os cargos de ensino superior: Diploma ou Certificado de Conclusão de Graduação, com habilitação específica.
- m) 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//;

n) Certidão Judicial Criminal expedido pelo Foro, retirada pelo site:

https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php;



- o) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo site: http://www.pc.rs.gov.br;
- p) Declaração de bens, conforme modelo anexo;
- 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 e/ou federal;
- r) Foto em formato 3x4;
- s) Comprovante do número de agência e conta-corrente no Banco Banrisul. 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;
- 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, 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 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.
- 2.1.7 O prazo de posse se encerra em **14 de outubro 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 setembro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRO Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS
Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 415, DE 25 DE SETEMBRO DE 2025

# DECLARAÇÃO

Eu,			_ (nome completo), inscrito
no CPF n.º			no cargo público de ne nomeação publicada no
Edital n.º 415/2025. Outrossim, declaro estar ciente requisitos exigidos para o cargo e apresentar toda a do 14/10/2025. Também estou ciente e de acordo que tod por este e-mail. Por fim, declaro ter conhecimento do n.º 415/2025.	que só serei emposs cumentação e laudos a a comunicação par	sado, na forma da lei, s de aptidão da avaliaç ra o processo admissio	se eu vier a preencher os ão médica e psicológica até nal dar-se-á exclusivamente
	Pelotas,	de	de 2025.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 415, DE 25 DE SETEMBRO DE 2025

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

Eu,		, CPF	de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fede			XVI e XVII e parágrafo 10,
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da le	ei, que as informaçõ	ses prestadas abaixo, são	o verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não recel</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mur			
( ) ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mur			
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.	ão para a qual fui o	convocado necessito pe	dir exoneração/rescisão do
	OU		
( ) estar ciente de que, no caso de acumulaçã	ão legal de cargos/	funções, necessito com	nprovar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.			
O candidato deve comprovar compatible	ilidade de horários,	apresentando declaraçã	ão da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confirm	nação do vínculo.	A apresentação deste de	ocumento 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,		, do	eclaro, sob as penas da lei, qu	e possuo o
seguinte patrimônio:				
	DESCRIÇÃO DE BENS E			
			TOTAL:	
	Pel	otas,	de	2025.
	Accinoture			



# C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declaro que:
( ) já recebo auxílio-alimentação oriune	o de cargo, emprego ou fur	nção exercidas perante a U	Jnião, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empresas o	u fundações e estou ciente d	le que esse beneficio não é	acumulável.
	OU		
( ) <b>não recebo</b> auxílio-alimentação oriu Municípios e suas autarquias, empresas o		ınção exercidas perante a l	Jnião, Estados, Distrito Federal
	Pelota	s,de	de 2025.
	Assinatu	ıra	



ANEXO III DO EDITAL Nº 415, DE 25 DE SETEMBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS)

DADOS PESSOAIS					
NOME CIVIL:					
NOME SOCIAL:					
CPF:			NIS (PIS/PASEP/NIT):		
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO ( ) NÃO INFORMADO			DATA DI	E NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO				O ( )UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) I	PARDO	( )IND	ÍGENA	( )NEO	GRO ( ) NÃO INFORMADO
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE: LOCAL DE NASC		NASCII	MENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA	( )A	UDITIVA	( ) VIS	UAL ( )	INTELECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXPED	DIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):					CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALIDA	.DE:	
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:				SEÇÃO:	ZONA:
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR): REGISTRO:			TRO:	I	VALIDADE:
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO					COMPRADA COM FGTS ( )SIM ( )NÃO
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NÃO	CE	EP:			·
ENDEREÇO:					NÚMERO:
COMPLEMENTO: BAIRRO:					
CIDADE: ESTA		ESTAD(	PAÍS:		
TELEFONE CELULAR: ( )				WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( ) NOME:			E:		WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO
E-MAIL:					
BANCO: <b>BANRIS</b> UL AGÊNCIA:				CONTA:	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PI	ELO SE	FOR DE A	DMISSÃ	O DE PES	SSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)
MATRÍCULA:	CARG	iO:			
EDITAL DE NOMEAÇÃO N.º 415/2025		E NOMEA		5/09/2025	
DECRETO NOMEAÇÃO N.º 1449/2025	DECRETO NOMEAÇÃO N.º <b>1449/2025</b> CLASSIFICAÇÃO:			SECRETARIA: SME	
DATA DE POSSE:/	ATA DE POSSE:/ DATA DO EFETIVO EXERCÍCIO:/				
EDITAL DE ABERTURA N.º: 133/2019 CON		CON	NCURSO PÚBLICO N.º/		
EDITAL HOMOLOGAÇÃO N.º: 031/2020 Ho		HOM	HOMOLOGADO 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		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 02		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 03		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR NÃO	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )
DEPENDENTE 04		
TIPO:	NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	
DEPENDENTE PARA FINS DE IR	RRF: ( ) SIM ( ) NÃO - DEPEN	NDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( )



		ESCOLARIDADE	
	( ) 01 - ANALFABETO	( ) 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	( ) 03 – 4 <sup>a</sup> SÉRIE COMPLETA (EF)
FUNDAMENTAL) (	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)	( ) 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	( ) 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO
	COMPLETO	( ) 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	( ) 09 – E. SUPERIOR COMPLETO
	( ) 10 – PÓS GRADUAÇÃO	( ) 11 – MESTRADO	( ) 12 – DOUTORADO
* NO CASO DE GI	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇ	ÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	
		DADOS PROFISSIONAIS	
	1	ÝNCULOS NO MUNICÍPIO	
MATRÍCULA:	CARGO	):	
INÍCIO:	TÉRMI	NO:	
VALE-TRANSPOR	TE: ( ) SIM ( ) NÃO		
PRIMEIRO EMPR			
I KIVILIKO LIVII K	EGO. ( ) SIM ( ) 1410		
TRABALHO EM	OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO	PÚBLICO /OUTRAS FONTES	DE RENDA ( )SIM ( )NÃO
RAZÃO SOCIAL:		REGIME:	
RECEBE AUXÍLIO	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM (	)NÃO	
INÍCIO:		TÉRMINO:	
OBS.:			
		VÍNCULOS ANTERIORES	
RAZÃO SOCIAL:		VINCULOS ANTERIORES	
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
D. 177 O. GOGILLI			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ: INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:		TERMINO.	
	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
DESESTITIVE INDICATE	KO ILMI O IRABILIMBO, IM	CTT IN O DE THE ODER THE OTHER.	( )DIM ( )IME
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
INÍCIO:		TÉRMINO:	
REGIME:			
DESEJA AVERBA	R O TEMPO TRABALHADO, PAF	RA FINS DE APOSENTADORIA?	( )SIM ( )NÃO



**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO** COLOCAR DATA, 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	