



ANEXO I DO EDITAL N° 147, DE 13 DE AGOSTO DE 2020

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 Enfermeiro Assistencial, conforme convocação publicada no Edital nº 147/2020.
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 01/09/2020. 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 dos Editais nº 086/2020 e 147/2020.

Pelotas, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 147, DE 13 DE AGOSTO DE 2020

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 tomar posse no cargo para o qual fui nomeado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

estar ciente de que, no caso de acumulação legal de cargos, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos.

Pelotas/RS, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



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 _____ 2020.

Assinatura do declarante



ANEXO III DO EDITAL Nº 147, DE 13 DE AGOSTO DE 2020

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS

**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO
(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)**

Foto 3x4

NOME:		
ESTADO CIVIL:		
ESCOLARIDADE:		
ETNIA:		DATA DE NASCIMENTO:
CIC/CPF:		
DOC. IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:
DATA DA EMISSÃO:		
CARTEIRA DE TRABALHO:		SÉRIE:
DATA DA EMISSÃO:		
JÁ POSSUIU EMPREGO COM CARTEIRA ASSINADA: ()SIM ()NÃO		
PIS/PASEP:		
REGISTRO PROFISSIONAL:		
TÍTULO DE ELEITOR:	SEÇÃO:	ZONA:
DATA DA EMISSÃO:		
NACIONALIDADE:		CIDADE DE ORIGEM:
ENDEREÇO:		
N.º:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:		
TELEFONE FIXO OU P/ CONTATO:		
CELULAR:		
E-MAIL:		
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA N.º:

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA SARH

MATRÍCULA:	CLASSIFICAÇÃO:	EDITAL:
FUNÇÃO:	SECRETARIA:	
REGIME JURÍDICO: CONTRATO	DATA DE ADM. NO CARGO: ____/____/____	
EDITAL DE ABERTURA:	LEI AUTORIZATIVA:	
NÚMERO CONTRATO:	VIGÊNCIA:	