

EDITAL Nº 532/2025 – PSS – CONVOCAÇÃO MÉDICO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005, DE 02 DE JANEIRO DE 2023

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, por meio da Secretaria de Recursos Humanos, CONVOCA, em 13/11/2025, para admissão em contrato administrativo temporário na função de Médico, para atuação na rede pública municipal de saúde, os profissionais credenciados conforme Edital nº 005, de 02 de janeiro de 2023, nos termos da Lei Municipal nº 5.011, de 23 de dezembro de 2003 e da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.

CONVOCAÇÃO

FUNÇÃO: MÉDICO				
	DATA D A ADMIS	DATA D A ADMISSÃO: 24/11/2025		
CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL		
PRISCILA ECHEVARRIA	10:30	10:10		
EVELINE ALANA SEIDEL	10:40	10:10		
VICTORIA DE MARCO DA SILVA	10:40	10:10		
ISADORA NASCIMENTO SAVI	10:50	10:10		

- OS EXAMES MÉDICOS E PSICOLÓGICOS OCORRERÃO NAS DATAS E HORÁRIOS AGENDADOS, CONFORME
- O CANDIDATO ENCAMINHAR A DOCUMENTAÇÃO PARA O E-MAIL: SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR.
- NO DIA AGENDADO, O CANDIDATO DEVERÁ COMPARECER MUNIDO DOS EXAMES LABORATORIAIS E JÁ TER ENVIADO A DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO PELO E-MAIL <u>SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR</u>.
- NÃO HAVENDO INTERESSE NA VAGA, O CANDIDATO DEVE COMUNICAR, IMEDIATAMENTE, PELO E-MAIL <u>SARH.ADMISSAO@PELOTAS.RS.GOV.BR</u>.
- 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. DA CONVOCAÇÃO:

- **2.1** A convocação prevista neste Edital destina-se a cumprir o disposto no art.8º da Lei Municipal nº 7.135, de 7 de dezembro de 2022.
- 2.2 Os candidatos convocados deverão 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 Médico" e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I. 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 da 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 com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- 1) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Graduação, conforme exigência da função;
- m) Comprovante de inscrição (cédula profissional) e regularidade financeira no Conselho Profissional, conforme exigência da função;
- 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 ou Federal;
- s) Foto em formato 3x4;
- t) 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;
- v) Ficha de Identificação disponível no Anexo III;
- 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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

2.2.1 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.

2.2.2 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.

2.2.3 Os candidatos deverão apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.

2.2.4 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.

2.2.5 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.

2.2.6 O **prazo para a contratação** se encerra em **02 de dezembro de 2025**, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos da Lei Municipal nº 3.775/93. Os candidatos só serão contratados, 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, 13 de novembro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRODiretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 532, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

(enviar no texto do e-mail com a documentação)

Eu,	(nome completo),	inscrito no
CPF n°	, solicito minha contratação na função d	e Médico,
conforme convocação publica	da no Edital nº 532/2025. Outrossim, declaro estar ciente que só serei cor	ıtratado, na
forma da lei, se eu vier a p	reencher os requisitos exigidos para a função e apresentar toda a docu	ımentação,
informações e laudos de apti	dão da avaliação médica e psicológica até 02/12/2025. Também estou	ciente e de
acordo que toda a comunicac	ção para o processo admissional dar-se-á exclusivamente por este e-mai	l. Por fim,
declaro ter conhecimento do	inteiro teor do Edital de Credenciamento nº 005/2023 e Edital de Con-	vocação nº
532/2025.		
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



ANEXO II DO EDITAL Nº 532, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025

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

Eu,		_, CPF
de conformidade com o que estabelece a Constitu parágrafo 10, declaro para os devidos fins de dire verdadeiras.		
() não ser titular de cargo ou função pública e não função exercidas perante a União, Estados, Distrito		
() ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal		
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 adn exoneração/rescisão do cargo/função atualr	, .	ual fui convocado necessito pedir
	OU	
() estar ciente de que, no caso de acumul de horários para exercício de ambos.	lação legal de cargos/funções,	necessito comprovar compatibilidade
 O candidato deve comprovar con conste o nome do cargo, horário de trabal imprescindível para a análise da compatibil 	ho e a confirmação do víncul	esentando declaração da empresa que o. A apresentação deste documento é
	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 l	ei, que
possuo o seguinte patrimônio:			
DES	SCRIÇÃO DE BENS E VALORES	S	
		TOTAL:	
	Pelotas,	de	_ 2025.
	Assinatura		



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declar
que:			
(1) if weaks a wife alimentees a crimed	- d	. f	november alles
() já recebo auxílio-alimentação oriund		-	
Distrito Federal, Municípios e suas autar	quias, empresas ou fun	dações, e estou cie	ente de que esse benefício
não é acumulável.			
	OU		
() não recebo auxílio-alimentação oriundo	de cargo, emprego ou fui	nção exercidas peran	te a União, Estados, Distrito
Federal, Municípios e suas autarquias, empre	esas ou fundações.		
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



ANEXO III DO EDITAL Nº 532, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

DADOS PESSOAIS					
NOME CIVIL:					
NOME SOCIAL:					
CPF:		NIS (P	IS/PASEP/NI	T):	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO		DATA	DE NASCIM	ENTO:	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO	O ()) DIVORCIAD	O () V	TÚVO ()U	UNIÃO ESTÁVEL ()OUTROS
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO () INDÍGENA () NEGRO () NÃO INFORMADO					
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
NACIONALIDADE:]	LOCAL DE NA	SCIME	NTO:	
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA () FÍSICA	() A	AUDITIVA () V	ISUAL () INTELECTU	UAL () MENTAL () REABILITADO
OBS. DEFICIÊNCIA:					
NÚMERO CTPS:	SÉR	IE:		UF:	EMISSÃO:
NÚMERO RG:	EXP	EDIÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):					CATEGORIA:
EMISSÃO:			VALID	ADE:	
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO):	ZONA:
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR): REGISTRO		O:		VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO			GTS ()SIM ()NÃO		
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO		CEP:			
ENDEREÇO: NÚMERO:			NÚMERO:		
COMPLEMENTO: BAIRRO:					
CIDADE:		ESTA	DO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ()				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: () NOME:				WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
E-MAIL:					
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA:			
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO	SET				
MATRÍCULA: EDITAL DE CONVOCA		OCAÇÃO Nº: 532/2025			
FUNÇÃO: MÉDICO					
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo					
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA: SMS			5		
EDITAL DE ABERTURA N°: 005/2023		LEI AUTORIZATIVA N°: 7.135 DE 07/12/2022			
NÚMERO DO CONTRATO:		VIGÊNCIA:			



	DEPENDENTES			
() 01 – CÔNJUGE OU COMPANHEIR	O(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 BISN	IETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ			
21 ANOS;				
	ETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIVER			
	NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA DETIDO			
SUA GUARDA JUDICIAL ATÉ OS 21 A				
	ETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, EM			
	ACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO;			
() 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;				
() 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VIN	TE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL;			
() 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENT	E 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



ESCOLARIDADE					
ESCOLARIDADE:	() 01 - ANALFABETO	() 02 – ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)	() 03 – 4 ^a SÉRIE COMPLETA (EF)		
	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO		
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	() 07 – E. MÉDIO COMPLETO	() 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO		
	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO	() 11 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO		
* NO CASO DE GRA	ADUAÇÃO OU PÓS GRADUA	ÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:			
		DADOS PROFISSIONAIS			
	V	VÍNCULOS NO MUNICÍPIO			
MATRÍCULA:	CAR	GO:			
VALE-TRANSPOR	TE: () SIM () NÃO				
PRIMEIRO EMPRI	EGO: () SIM () NÃO				
TD ADAL HO EM	OUTD A EMBDESA OU ÓDA	GÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTE	CC DE DENDA ()CIM ()NÃO		
RAZÃO SOCIAL:	OUTKA EMPKESA OU OK	REGIME:	CS DE RENDA ()SIM ()NÃO		
	O-ALIMENTAÇÃO : ()SIM				
OBS.:					
		VÍNCULOS ANTERIORES			
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO: REGIME:					
REQUEL.					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: PERÍODO:					
REGIME:					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ:					
PERÍODO:					
REGIME:					



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

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	ADO COM A FUNÇÃO
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOM	IAS E INEODMÁTICA
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	