

EDITAL Nº 500/2025 – PSS – ENTREVISTADOR SOCIAL EDITAL DE ABERTURA Nº 411, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2023

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, através da SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS, CONVOCA, em 30/10/2025, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada abaixo especificados, conforme Lei Municipal n.º 7.403 de 29 de maio de 2025.

CONVOCAÇÃO

FUNÇÃO	ENTREVISTADOR SOCIAL		
		DATA DA ADMISSÃO: 07/11/2025	
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL
53°	MARIA HELENA HILIAN LOPES	10:50	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.

1.1. DA CONVOCAÇÃO

- 1.1.1 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 + Função" e no corpo do e-mail os candidatos 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 do Ensino Médio, conforme exigência da função;
- 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) 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.
- 1.1.2 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.
- 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 apresentar, no ato da admissão, os documentos, certificados e/ou comprovantes considerados na avaliação curricular, ficando a contratação condicionada ao atendimento deste item.
- 1.1.5. 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.
- 1.1.6. 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 funcionamento das 08:00h às 14:00h, portando os laudos de aptidão médica e psicológica.

1.1.7 O prazo de contratação se encerra em **18 de novembro de 2025**, conforme estabelecido no Art.18 da Lei Municipal nº 3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 5.011/03 e nº 7.403/2025. 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, 30 de outubro de 2025.

RENATA DE VARGAS RIBEIRODiretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 500, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

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

Eu,				(nome cor	npleto),	inscrito no (CPF nº
	,	solicito	minha	contratação	na	função	de
	, conforme	convocação	publicada no	Edital N° 50	0/2025.	Outrossim,	declaro
estar ciente que só serei contratado, n	na forma da l	lei, se eu vie	r a preenche	er os requisitos	exigido	os para a fu	nção e
apresentar toda a documentação, informação, informaçõo, informaçõo	mações e lau	dos de aptida	io da avalia	ção médica e p	osicológi	ca até 18/1 1	1/2025.
Também estou ciente e de acordo que to	da a comunic	ação para o pi	ocesso admi	ssional dar-se-á	exclusi	vamente por	este e-
mail. Por fim, declaro ter conhecimento	o do inteiro t	eor do Edital	de Abertura	nº 411/2023 e	Edital	de Convoca	ıção nº
500/2025.							
		Pelotas, _	de _			d	e 2025.
		Assinatura					



ANEXO II DO EDITAL Nº 500, DE 30 DE OUTUBRO 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 de	a lei, que as informações prestadas abaixo, são	verdadeiras.
() não ser titular de cargo ou função pública e não re exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, N		
() ser titular de cargo ou função pública e recebe exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, N		
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 fu cargo/função atualmente ocupado.	unção para a qual fui convocado necessito per	dir exoneração/rescisão do
	OU	
() estar ciente de que, no caso de acumul	ação legal de cargos/funções, necessito com	provar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compa	tibilidade de horários, apresentando declaraçã	io da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a conf	firmação do vínculo. A apresentação deste do	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,	, declaro, sob as penas da lei, que possuo o
seguinte patrimônio:	
	DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES
	TOTAL:
	Pelotas,de2025.
	Assinatura Assinatura



C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,		, declaro que:
() já recebo auxílio-alimentação or	riundo de cargo, emprego ou função exercidas per	ante a União, Estados, Distrito Federal
	sas ou fundações e estou ciente de que esse benefíc	
	OU	
() não recebo auxílio-alimentação o	oriundo de cargo, emprego ou função exercidas per	rante a União, Estados, Distrito Federal
Municípios e suas autarquias, empre	sas ou fundações.	
	Pelotas, de	de 2025.
	Assinatura	



ANEXO III DO EDITAL Nº 500, DE 30 DE OUTUBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO (PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)				
	DADOS P	PESSOAIS		
NOME CIVIL:				
NOME SOCIAL:				
CPF:		NIS (PIS/PASE	EP/NIT):	
SEXO: () MASCULINO () FEMININ	O	DATA DE NAS	SCIMENTO:	
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO ()UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS				
ETNIA: () BRANCO () AMARELO (() PARDO ()INDÍGENA ()NEGRO () NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
NACIONALIDADE:	LOCAL DE	NASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: () NÃO SE APLICA (MENTAL () REABILITADO) FÍSICA ()	AUDITIVA ()	VISUAL () INTELECTUAL ()	
OBS. DEFICIÊNCIA:				
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:	UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE A FUNÇÃO EXIGIR):			CATEGORIA:	
EMISSÃO:		VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIC	GIR): REGIS	TRO:	VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO COMPRADA COM FGTS ()SIM ()NÃO			DM FGTS ()SIM ()NÃO	
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () N.	ÃO CEP:			
ENDEREÇO:			NÚMERO:	
COMPLEMENTO: BAIRRO:				
CIDADE:		ESTADO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ()			WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ()	N	OME:	WHATSAPP: ()SIM ()NÃO	
E-MAIL:				
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: CONTA:				
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PEL	O SETOR DE AD	MISSÃO DE PESSO	OAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
			EDITAL DE CONVOCAÇÃO: 500/2025	
FUNÇÃO:				
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo				
DATA DE ADMISSÃO:/ SECRETARIA:				
EDITAL DE ABERTURA: 411/2023 LEI AUTORIZATIVA: 7.403 DE 29/05/2025			IVA: 7.403 DE 29/05/2025	
NÚMERO DO CONTRATO:		VIGÊNCIA:		



	DEPENDENTES
() 01 – CÔNJUGE OU COMPANH	EIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO)
ANOS	
() 02 – FILHO(A) OU ENTEADO(A	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 TRABAL	.НО;
() 05 – IRMÃ(O) , NETO(A) OU B	ISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA
JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS;	
() 06 – IRMÃ(O), NETO(A) OU B	ISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA
ESTIVER CURSANDO ESTABELEO	CIMENTO DE NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE
QUE TENHA DETIDO SUA GUARD	DA JUDICIAL ATÉ OS 21 ANOS;
() 07 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BIS	SNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA
JUDICIAL, EM QUALQUER IDADE	E, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O
TRABALHO;	
() 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;	
() 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (V	YINTE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA
JUDICIAL;	
() 10 – A PESSOA ABSOLUTAME	NTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR.
DEPENDENTE 01	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRR	F: () 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 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)			
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL	() 04 – DE 5 ^a A 8 ^a SÉRIE (EF)	() 05 – E. FUNDAMENTAL COMPLETO	() 06 – E. MÉDIO INCOMPLETO			
	() 07 – E. MÉDIO COMPLETO	() 08 – E. SUPERIOR INCOMPLETO	() 09 – E. SUPERIOR COMPLETO			
,	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO	() 11 – MESTRADO	() 12 – DOUTORADO			
* NO CASO DE GI	* NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:					
]	DADOS PROFISSIONAIS				
	V	ÍNCULOS NO MUNICÍPIO				
MATRÍCULA:	CAF	RGO:				
VALE-TRANSPO	RTE: () SIM () NÃO					
PRIMEIRO EMPR	EGO: () SIM () NÃO	0				
TRABALHO EM NÃO	OUTRA EMPRESA OU Ó	RGÃO PÚBLICO /OUTRAS FO	NTES DE RENDA ()SIM ()			
RAZÃO SOCIAL:	~	REGIME:				
OBS.:	O-ALIMENTAÇÃO : ()SI	M ()NÃO				
OBS						
	V	ÍNCULOS ANTERIORES				
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO: REGIME:						
TEGINE.						
RAZÃO SOCIAL:						
CNPJ:						
PERÍODO:						
REGIME:						
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 TARFEAS OUE DESEMPENHOU

COLOCAR DAIA, EMPRESA, FUNÇAO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU			
OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACION	NADO COM A FUNÇÃO		
ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDION	MAS 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 ()			