



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL
EDITAL Nº 097/2021 – REPOSIÇÃO EDITAL 079/2021 + CONVOCAÇÃO**

O **MUNICÍPIO DE PELOTAS**, por meio da **Secretaria de Administração e Recursos Humanos**, CONVOCA, em **20/05/2021**, os candidatos do Processo de Seleção Simplificada, abaixo especificados, conforme Lei Municipal nº 6.840, de 20 de agosto de 2020.

1. DA CONVOCAÇÃO

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 Enfermeiro Assistencial” e no corpo do e-mail os candidatos deverão transcrever a declaração, devidamente preenchida, conforme modelo do Anexo I :

- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF;
- 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 ou documento de identidade 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 no nome do candidato (água, luz ou telefone fixo) ou comprovante de residência com declaração simples do titular da conta acrescida da cópia do seu documento de identidade (água, luz ou telefone fixo);
- l) Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso, conforme exigência do cargo;
- m) Comprovante de inscrição e regularidade no Conselho Profissional, conforme exigência do cargo;
- n) Alvará judicial de folha corrida expedido pelo Foro, retirada pelo *site*: <http://www.tjrs.jus.br>;
- o) Certidão de antecedentes policiais, expedida pela Polícia Civil e retirada pelo *site*: <http://www.pc.rs.gov.br>;
- p) Declaração de bens ou cópia do imposto de renda;
- 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 ou Federal;
- r) Foto em formato 3x4;
- s) Número de agência e conta corrente no Banco Banrisul (cópia do cartão). Na hipótese de ainda não ter conta bancária junto ao Banrisul, favor informar;
- t) Declarações disponíveis no Anexo II;
- u) Ficha de Identificação disponível no Anexo III;
- v) Exames laboratoriais e demais documentos para o exame de saúde, considerando:



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

- I) hemograma com plaquetas;
- II) glicemia de jejum;
- III creatinina;
- IV) EQU;
- V) VDRL;
- VI) VHS;
- VII) vacinas: tríplice viral (até 49 anos); tétano e hepatite b.

1.2 O candidato que tem ou já teve vínculo de cargo ou emprego público no Município de Pelotas deverá solicitar no corpo do e-mail a emissão de certidão negativa de processo administrativo disciplinar.

1.3 Toda a comunicação para o processo admissional dar-se-á exclusivamente para o e-mail recebido do candidato, ficando este ciente e responsável pelo acompanhamento das informações e procedimentos que serão encaminhados.

2. REPOSIÇÃO EDITAL 079/2021

| DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 22 A 26/05/2021 | |
|---|---------------------------------------|
| FUNÇÃO | ENFERMEIRO ASSISTENCIAL |
| CLASSIFICAÇÃO | CANDIDATO |
| 42° | DESIREE HETSPER DA LUZ |
| 43° | HORTÊNSIA SILVA DE OLIVEIRA RODRIGUES |
| 44° | ANA ESTER DUTRA OLIVEIRA |

2.1 - CONVOCAÇÃO

| DATA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO POR E-MAIL: DE 22 A 26/05/2021 | |
|---|--------------------------------------|
| FUNÇÃO | ENFERMEIRO ASSISTENCIAL |
| CLASSIFICAÇÃO | CANDIDATO |
| 45° | LUCIANO SILVEIRA PACHECO DE MEDEIROS |
| 46° | LUCIANA SOARES FERREIRA |
| 47° | MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA |

3. DAS VEDAÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

3.1 O candidato convocado fica ciente que, de acordo com o disposto no Anexo da Lei Municipal nº 6.840/2020, é vedada a contratação de candidatos pertencentes ao grupo de pessoas consideradas vulneráveis frente ao novo Coronavírus (COVID-19), conforme segue:

- a) Diabetes insulino-dependente;
- b) Insuficiência renal crônica;
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), enfisema pulmonar, asma moderada ou grave, tuberculose ativa ou sequelas pulmonar decorrente de tuberculose;
- d) Doenças cardíacas graves, insuficiência cardíaca e hipertensão arterial sistêmica severa;
- e) Imunodeprimidos, salvo aqueles acometidos com doenças autoimunes sem uso de imunossuppressores,
- f) Obesidade mórbida com IMC igual ou superior a 40;
- g) Cirrose ou insuficiência hepática;



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

- h) Gestantes ou lactantes de crianças até 1 (um) ano de idade;
- i) Responsáveis pelo cuidado ou que coabitam com uma ou mais pessoas com confirmação de diagnóstico de infecção por Coronavírus (COVID-19).

O **prazo para a contratação** se encerra em **08 de junho de 2021**, 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 6.840/20. O candidato só será contratado, na forma da lei, se preencher os requisitos exigidos para a função e apresentar 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, 20 de maio de 2021.

TAVANE DE MORAES KRAUSE
Diretora Executiva

WILLIAM SOTTORIVA
Secretário de Administração e Recursos Humanos de Pelotas/RS



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO I DO EDITAL Nº 097, DE 20 DE MAIO DE 2021

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 097/2021. 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 **08/06/2021**. 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 do Edital nº 048/2021 e 097/2021.

Pelotas, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

ANEXO II DO EDITAL Nº 097, DE 20 DE MAIO DE 2021

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 ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

OU

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

Pelotas/RS, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

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 _____ 2021.

Assinatura do declarante



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS

ANEXO III DO EDITAL Nº 097, DE 20 DE MAIO DE 2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CONTRATADO
(PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA)

| DADOS PESSOAIS | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|------------|
| NOME COMPLETO: | | | |
| CPF: | NIS (PIS/PASEP/NIT): | | |
| SEXO: () MASCULINO () FEMININO | DATA DE NASCIMENTO: | | |
| 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 () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELLECTUAL () MENTAL () REABILITADO | | | |
| OBS. DEFICIÊNCIA: | | | |
| NÚMERO CTPS: | SÉRIE: | UF: | EMIÇÃO: |
| NÚMERO RG: | EXPEDIÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | |
| NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR): | | | CATEGORIA: |
| EMIÇÃO: | | VALIDADE: | |
| NÚMERO TÍTULO ELEITOR: | | SEÇÃO: | ZONA: |
| CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR): | REGISTRO: | VALIDADE: | |
| POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO | | COMPRADA COM FGTS () SIM () NÃO | |
| RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO | CEP: | | |
| ENDEREÇO: | | | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: | PAÍS: | |
| TELEFONE CELULAR: () | WHATSAPP: () SIM () NÃO | | |
| TELEFONE PARA RECADO: () | NOME: | WHATSAPP: () SIM () NÃO | |
| E-MAIL: | | | |
| BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: | | CONTA: | |

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SETOR DE ADMISSÃO DE PESSOAL (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)

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



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

| 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 | |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

| ESCOLARIDADE | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| ESCOLARIDADE: | () 01 - ANALFABETO | () 02 - ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF) | () 03 - 4ª SÉRIE COMPLETA (EF) () |
| (EF = ENSINO FUNDAMENTAL) | () 04 - DE 5ª A 8ª 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 GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO: | | | |
| | | | |

| DADOS PROFISSIONAIS | |
|-----------------------------------|--------|
| VÍNCULOS NO MUNICÍPIO | |
| MATRÍCULA: | CARGO: |
| VALE-TRANSPORTE: () SIM () NÃO | |
| PRIMEIRO EMPREGO: () SIM () NÃO | |

| TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA ()SIM ()NÃO | |
|---|---------|
| RAZÃO SOCIAL: | REGIME: |
| RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : ()SIM ()NÃO | |
| OBS.: | |

| VÍNCULOS ANTERIORES | |
|----------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| PERÍODO: | |
| REGIME: | |

| | |
|---------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| PERÍODO: | |
| REGIME: | |

| | |
|---------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| PERÍODO: | |
| REGIME: | |

| | |
|---------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| PERÍODO: | |
| REGIME: | |

| | |
|---------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| PERÍODO: | |
| REGIME: | |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS**

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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS 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 () Avançado | |