

#### EDITAL Nº 467/2025 – PSS – CONTRATOS

1. O MUNICÍPIO DE PELOTAS, por meio da Secretaria de Recursos Humanos, CONVOCA, em 16/10/2025, os candidatos do cadastro de reserva do Concurso Público, Edital de Abertura nº 134/2019, abaixo especificados, conforme Lei Municipal nº 7.443, de 17 de julho de 2025. Outrossim, INFORMA que a classificação no Concurso Público acima mencionado será devidamente respeitada e que em caso de eventual inaptidão, recusa ou desinteresse por parte dos candidatos convocados no contrato ora ofertado não haverá nenhum prejuízo quanto a sua classificação e possibilidade de futura nomeação em Concurso Público.

#### REPOSIÇÃO DO EDITAL Nº 419/2025

FUNÇÃO	OFICIAL ADMINISTRATIVO – CONCURSO Nº 06/19				
CLASS.		DATA DA ADMISSÃO: 23/10/2025			
	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL		
425°	FATIMA GARCIA RIBEIRO	08:30	08:10		
426°	ANNE HELEN PINHEIRO MOREIRA	08:30	08:10		
427°	LAURA SINOTT CARVALHO	08:40	08:10		
428°	DOUGLAS FERREIRA DOS SANTOS	08:40	08:10		
429°	FRANCINE DE SOUZA	08:50	08:10		
430°	CLAUDIONEI CARVALHO CANTOS	08:50	08:10		

### CONVOCAÇÃO

FUNÇÃO	OFICIAL ADMINISTRATIVO – CONCURSO Nº 06/19			
		DATA DA ADMISSÃO: 23/10/2025		
CLASS.	CANDIDATO	HORÁRIO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	HORÁRIO EXAME PSICOLÓGICO ADMISSIONAL	
431°	HUGO MELO DE SOUZA	09:30	09:10	

- 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", 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 + convocação + função" e no corpo do e-mail, deverá 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 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 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 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) 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.

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 comparecer na data agendada, acompanhados de todos os documentos originais, inclusive exames

laboratoriais, ou seja, devem apresentar os documentos físicos no ato da admissão.

1.1.5. 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.

1.1.6 O prazo de contratação se encerra em **04 de novembro de 2025**, conforme estabelecido no Artigo 18 da Lei Municipal nº

3.008/86 (Estatuto) e nos termos das Leis Municipais nº 5.011/03 e nº 7.443/2025. 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, 16 de outubro de 2025.

**RENATA DE VARGAS RIBEIRO**Diretora de Recursos Humanos

CARLA DA SILVA CASSAIS Secretária de Recursos Humanos



ANEXO I DO EDITAL Nº 467, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025

## DECLARAÇÃO

Eu,_									(r	iome co	ompleto), ins	scrito
no	CPF	n.º				,	solicito	minha	admissão	na	função	de
						, no Mu	nicípio de P	elotas, conf	orme convoca	ıção pul	blicada no E	dita
n.º 4	167/2025	. Outros	ssim, declar	o estar ciento	e que só se	rei contr	atada, na fo	orma da lei,	se eu vier a	preencl	ner os requi	sitos
exig	idos para	a funçã	o e apresen	tar toda a doc	cumentação	e laudos	de aptidão d	da avaliação	médica e psi	cológica	a até <b>04/11/</b> 2	2025
Tam	bém est	ou ciente	e e de acore	do que toda a	a comunicaç	ção para	o processo	admissiona	l dar-se-á exc	lusivam	nente por es	te e-
mail	. Por fin	n, decla	ro ter conl	necimento do	inteiro teo	or do Ed	ital de abe	rtura n.º 13	34/2019 e <b>Ed</b>	ital de	convocação	o n.'
467/	2025.											
						Pel	otas,	de			de 202	5.

Assinatura



ANEXO II DO EDITAL Nº 467, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025

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

Eu,		de
conformidade com o que estabelece a Constituição Fed		
declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da	lei, que as informações prestadas abaixo, são	verdadeiras.
( ) <b>não ser</b> titular de cargo ou função pública e <b>não rec</b> exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, M		
( ) ser titular de cargo ou função pública e receber exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Mo		
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 fur cargo/função atualmente ocupado.	nção para a qual fui convocado necessito ped	ir exoneração/rescisão do
	OU	
( ) estar ciente de que, no caso de acumula	ção legal de cargos/funções, necessito comp	provar compatibilidade de
horários para exercício de ambos.		
O candidato deve comprovar compati	bilidade de horários, apresentando declaração	o da empresa que conste o
nome do cargo, horário de trabalho e a confi	rmação do vínculo. A apresentação deste do	cumento 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, de 2025.
<del></del>	Assinatura



## C) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu,			, declaro que:
( ) <b>já recebo</b> auxílio-alimentação oriundo de cargo Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaçõe			
	OU		
() <b>não recebo</b> auxílio-alimentação oriundo de carg Municípios e suas autarquias, empresas ou fundaçõo		xercidas perante a U	nião, Estados, Distrito Federal,
	Pelotas,	de	de 2025.
	Assinatura		



## ANEXO III DO EDITAL Nº 467, DE 16 DE OUTUBRO DE 2025 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA CONTRATADOS PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS

	]	DADOS PES	SSOAIS	-		
NOME CIVIL:						
NOME SOCIAL:						
CPF:				S/PASEP/	NIT):	
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO ( ) NÃO	) INFORM	MADO	DATA I	DE NASCI	MENTO:	
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO	( ) DI	VORCIADO	) ( ) V	IÚVO (	)UNIÃO ESTÁVEL ( )OUTROS	
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) Pa	ARDO (	( )INDÍGE	NA (	)NEGRO	( ) NÃO INFORMADO	
NOME DO PAI:						
NOME DA MÃE:						
NACIONALIDADE:	LOC	CAL DE NA	SCIMEN	TO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA (	) AUDITI	IVA ( ) VISU	AL ( ) II	NTELECTUA	al ( ) MENTAL ( ) REABILITADO	
OBS. DEFICIÊNCIA:						
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:			UF:	EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDI	ÇÃO:			ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (se a função exigir):					CATEGORIA:	
EMISSÃO:				VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:			SEÇÃO:		ZONA:	
CONSELHO DE CLASSE (SE A FUNÇÃO EXIGIR):		REGISTRO	):	: VALIDADE:		
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM (			COMPRADA COM FGTS ( )SIM ( )NÃO			
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NÃO	CEF	):				
ENDEREÇO:	•				NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAI	IRRO:				
CIDADE:			ESTAI	OO:	PAÍS:	
TELEFONE CELULAR: ( )			'		WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
TELEFONE PARA RECADO: ( )		NOME:			WHATSAPP: ( )SIM ( )NÃO	
E-MAIL:						
BANCO: <b>BANRISUL</b> AGÊNCIA: CONTA:						
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PE	LO SETO	OR DE ADMI	SSÃO DI	E PESSOA	L (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA: CLASSIFICAÇÃO: EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº: 467/2025						
FUNÇÃO:						
REGIME JURÍDICO: Contrato Administrativo		1				
DATA DE ADMISSÃO:/						
EDITAL DE ABERTURA: 134/2019					7.443 DE 17/07/2025	
IIÍMERO DO CONTRATO: VIGÊNCIA:						



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



		ESCOLARIDADE	
	( ) 01 - ANALFABETO	(EF)	( ) 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)
(EF = ENSINO FUNDAMENTAL)	( ) 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> 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 G	RADUAÇÃO OU PÓS GRADUA	ÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	
		DADOS PROFISSIONAIS	
		VÍNCULOS NO MUNICÍPIO	
MATRÍCULA:	CARGO	O:	
VALE-TRANSPORT			
PRIMEIRO EMPREO	GO: ( ) SIM ( ) NÃO		
TD ADAL HO EM	OUTDA EMBDESA OU ÓBOTA	O PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE	DENDA ( )CIM ( )NÃO
RAZÃO SOCIAL:	OU I KA EMPKESA UU UKGA	REGIME:	RENDA ( )SIM ( )NÃO
	O-ALIMENTAÇÃO : ( )SIM (	)NÃO	
OBS.:	<i>y</i> 112111211114110 : ( )01111 (	)	
D. G. C.		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:			



# EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM A FUNÇÃO COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO 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 ( ) Avançado	