

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
25/2024, DE 25 DE JUNHO DE 2024

**O PREFEITO DE SANTA MARIA**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, por meio da Secretaria de Município de Administração e Gestão de Pessoas, nos termos do que preceituam o art. 37, IX, da Constituição Federal, conforme o disposto no Art. 257, da Lei Municipal nº. 3326/91, de 04 de junho de 1991, Lei Complementar nº 155, de 18 de julho de 2022, Lei Municipal nº 6826, de 25 de outubro 2023 e Decreto Executivo nº 54, 03 de junho de 2013, TORNA PÚBLICO o presente Edital para CONVOCAR os candidatos classificados;

Considerando as solicitações através dos Tickets nº 227688/2024, e 227896/2024, e Memorandos nº 4408/2024/SMEd, nº 4409/2024/SMEd, e nº 4413/2024/SMEd;

**Art. 1º** Os candidatos relacionados no Anexo I deste edital deverão:

I – Encaminhar os documentos e os formulários digitalizados em arquivos individuais, obrigatoriamente no formato Portable Document Format (.pdf), listados a seguir, através do site da Prefeitura Municipal de Santa Maria, através do <https://www.santamaria.rs.gov.br/processo-seletivo>, conforme Manual de Orientações (Anexo X);

II – Dirigir-se à Secretaria de Município da Educação, situada na Rua Alameda Montevideo, nº 313, Ed. Sobral Pinto – Bairro Nossa Senhora das Dores, a fim de tratar de sua lotação em uma das escolas da Rede Municipal de Ensino, conforme a compatibilidade de horários, de acordo com os critérios de conveniência no exercício do poder discricionário, voltado para o interesse público e o bem comum da coletividade, e a necessidade da Secretaria de Município da Educação;

III – Imprimir e preencher o Laudo Médico (Anexo II) e Prontuário Médico Individual (Anexo III), agendar horário junto à Coordenadoria de Atenção Integrada a Saúde e Segurança dos Servidores (CAISS), telefone 55 3174 1531 - opção 5, ou whatsapp 55 991678524, à Praça Aristides Miranda Brum, nº 303, Centro, quando deverão ser entregues os referidos formulários;

IV – Após o Exame Médico Admissional, o atendimento presencial, será realizado pela Coordenadoria de Atos de RH, Rua Venâncio Aires, 2277 – Centro, 3º andar – Prédio Administrativo, conforme **cronograma** (Anexo I), quando o candidato deverá apresentar os documentos relacionados a seguir e títulos, pontuados para a classificação, **originais e cópias**, a fim de serem autenticados e, se necessário, solicitados documentos complementares, somente após finalizada essa etapa, será assinado o contrato.

**Certidões:**

1. Certidões Negativas Cível de 1º grau e Criminal - retiradas por meio do site <https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>
2. Certidões negativas Cível e Criminal da Justiça Federal – 4º região - retiradas por meio do site <http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>;
3. Certidão de Quitação Eleitoral - retirada no site do TSE <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>.

**Documentos:**

1. Carteira de Identidade e CPF;
2. Certidão de nascimento ou casamento;
3. Carteira Nacional de Habilitação (opcional);
4. Título de Eleitor;
5. Comprovação de inscrição do PIS/PASEP;
6. Certificado de Reservista;
7. Comprovante de escolaridade
8. Comprovante de Registro no Conselho de Classe (Professor de Educação Física);
9. Comprovante de endereço (água, luz, internet residência, telefone fixo, fatura cartão crédito, IPVA, IPTU), se o candidato não for o (a) titular do comprovante, deve ser apresentada declaração do titular, com assinatura autenticada, declarando expressamente o endereço de residência do candidato;
10. Declaração de bens e rendas ou cópia da Declaração de Imposto de Renda;
11. 01 foto 3x4;
12. Declaração de acúmulo de cargo ou emprego público (caso possua outro cargo ou emprego público, apresentar declaração do órgão de origem com carga horária e turno);
12. Dependentes: Documentos conforme Anexo IX;
13. Títulos: **os candidatos deverão apresentar as vias originais e cópias dos documentos anexados quando da prova de títulos (certificados cursos/especialização/mestrado/doutorado/experiências)**, para fins de confirmação da veracidade de todos os documentos anteriormente apresentados, sob pena de eliminação e impossibilidade da contratação.

De acordo com o item 4.1.i) do Edital de Abertura Nº 01/2023, de 20 de novembro de 2023, 'Os documentos e comprovantes enviados como títulos serão analisados no momento da assinatura do contrato, caso seja constatada alguma irregularidade o candidato será desclassificado'. É de responsabilidade do candidato a apresentação correta da documentação relativa à admissão.

Ressalvamos que conforme o item 12.1 do Edital de Abertura Nº 01/2023, de 20 de novembro de 2023, 'O (a) candidato (a), após edição do Ato de Convocação, será contratado(a) imediatamente, fato que ocorrerá somente se o(a) candidato(a) for considerado apto para o desempenho do cargo. A não apresentação no prazo previsto da convocação será considerado desistente à vaga pleiteada, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, através de Edital específico, sob pena da perda do direito ao preenchimento da vaga'.

**Art. 2º** Considerando o art. 73, inciso V, da Lei Federal nº 9.504/1997, e Resolução TSE nº 23.738/2024, os candidatos deverão comparecer para a contratação, no horário das 8h00 às 13h, conforme cronograma pré-estabelecido, até o prazo máximo de **05 de julho de 2024**.

JORGE CLADISTONE POZZOBOM

Fazem parte do presente edital:

Anexo I – Relação nominal dos convocados/Cronograma;

Anexo II – Laudo Médico;

Anexo III – Prontuário Médico Individual;

Anexo IV – Declaração de Acúmulo de Cargo Público;

Anexo V – Declaração de Bens (para os candidatos que não declaram Imposto de Renda);

Anexo VI – Solicitação de Auxílio Transporte

Anexo VII – Declaração de Residência;

Anexo VIII – Termo de desistência de contratação.

Anexo IX – Solicitação de Inclusão de Dependentes para Imposto de Renda.

Anexo X – Manual de Orientações.

**ANEXO I**

**PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATOS</b>	<b>CRONOGRAMA</b>
329º	20230061133	IEDA APARECIDA DOS SANTOS JARDIM	27/06/24
330º	20230061266	ELISANGELA BOENO ANDRADES	27/06/24
331º	20230061904	MARISTELA ORTIZ TAVARES	27/06/24
332º	20230061074	LAURA BONETTI MORAES	27/06/24
333º	20230060887	REJANE ALFARO VIZZOTTO	27/06/24
334º	20230063534	MARIA APARECIDA GONÇALVES IRIARTE	27/06/24
335º	20230063486	CARMEM TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS	27/06/24
336º	20230061589	MARIA ROSANGELA AMARO SILVA	27/06/24
337º	20230062465	CLECI MELLO DOS REIS	27/06/24
338º	20230061538	SELVINA LISBOA PEREIRA	27/06/24
339º	20230061724	CARLA EILERS SILVEIRA	27/06/24
340º	20230061796	MÁRCIA REGINA DE LIMA VARGAS	27/06/24
341º	20230062575	LUCIANE GRAEFF MACHADO	27/06/24
342º	20230061082	HELEN DOS SANTOS COUTINHO	27/06/24
343º	20230061857	CRISTIANE SCHIRMER BALDICERA	27/06/24
344º	20230061226	ELISIANE BARCELLOS PEDROSO	27/06/24
345º	20230061940	ROSELI ZUZE DE SIQUEIRA	27/06/24
346º	20230063505	LÍGIA MARIA CORREA DOS SANTOS	27/06/24
347º	20230061053	FABIANE MUNHOZ FIALIO	27/06/24
348º	20230061598	AIANA COIMBRA DA SILVEIRA	27/06/24
349º	20230060707	SABRINA REGINALDO GUIMARÃES	28/06/24
350º	20230061136	DERCIANE GODOIS MORAES	28/06/24
351º	20230062351	RITA DE CÁSSIA ROCHA DOS SANTOS	28/06/24
352º	20230062104	MARTA DOS SANTOS CARDOSO	28/06/24
353º	20230063001	MARISTELA TASCHETTO MAMBRIN	28/06/24

354º	20230062257	PATRÍCIA DE OLIVEIRA PEDRON DOS SANTOS	28/06/24
355º	20230062801	TOMÁS MUANZA QUIBANGA	28/06/24
356º	20230060921	KELLY CHRISTIANE GONÇALVES EICH	28/06/24
357º	20230061140	AMANDA PEDROSO VIEIRA	28/06/24
358º	20230063354	JAQUELINE FLECK	28/06/24
359º	20230062571	DANIELA DA SILVA BITENCOURT	28/06/24
360º	20230060673	TAINARA DA TRINDADE PINTO	28/06/24
361º	20230060725	LAURA MARQUES DOS SANTOS	28/06/24
362º	20230061964	KIMMILY ANDRADE DAUDT DE BRITO	28/06/24
363º	20230061019	LETÍCIA DUARTE	28/06/24
364º	20230062671	MANOELA DA SILVEIRA DIAS	28/06/24
365º	20230061902	RENATA CAMPOS DE OLIVEIRA	28/06/24
366º	20230061890	ALCELENE NASCIMENTO GARCIA	28/06/24
367º	20230061735	PÂMELA BARBOSA SEVERO	28/06/24
368º	20230061252	THAYS CORRÊA RAMIRES	28/06/24
369º	20230061566	NAIARA MANFIO SIMÕES	28/06/24
370º	20230062294	THAÍS PRIMO OLIVEIRA	28/06/24
371º	20230062396	RENATA DE MELLO SILVEIRA	28/06/24

**PROFESSOR DE ANOS INICIAIS**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATOS</b>	<b>CRONOGRAMA</b>
332º	20230061220	QUERLEI FABIANA BASTOS DOS SANTOS	01/07/24
333º	20230063015	MARISTELA TASCHETTO MAMBRIN	01/07/24
334º	20230062260	PATRÍCIA DE OLIVEIRA PEDRON DOS SANTOS	01/07/24
335º	20230061232	ANDREIA DA SILVA DE SOUZA	01/07/24
336º	20230062106	RICARDO DORNELES CORREA	01/07/24
337º	20230063447	ROSENARA MENEZES SODRÉ	01/07/24
338º	20230060924	KELLY CHRISTIANE GONÇALVES EICH	01/07/24

339º	20230060671	TAINARA DA TRINDADE PINTO	01/07/24
340º	20230061870	DANIELA DA SILVA BITENCOURT	01/07/24
341º	20230060727	LAURA MARQUES DOS SANTOS	01/07/24
342º	20230061967	KIMMILY ANDRADE DAUDT DE BRITO	01/07/24
343º	20230061020	LETICIA DUARTE	01/07/24
344º	20230061711	BRUNA CAETANO NASCIMENTO	01/07/24
345º	20230061905	RENATA CAMPOS DE OLIVEIRA	01/07/24
346º	20230061924	ALCELENE NASCIMENTO GARCIA	01/07/24

**PROFESSOR EDUCAÇÃO PROFISSIONAL - MECÂNICA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
1º	20230062608	SÉRGIO ROBERTO VALCORTE	01/07/24
2º	20230062662	BRUNA KARINE DOS SANTOS	01/07/24

**PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS - HISTÓRIA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
22º	20230061961	PAULA VASCONCELLOS DA SILVA VIÉGA	02/07/24
23º	20230061313	FERNANDO SOUTO DIAS NETO	02/07/24
24º	20230063126	FRANCIELLE ALVES DIFANTE	02/07/24

**PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS - PORTUGUÊS**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
38º	20230063119	JENIFFER STREB DA SILVA	02/07/24
39º	20230061864	LETÍCIA OLIVEIRA DE LIMA	02/07/24
40º	20230061777	NAURA LETÍCIA NASCIMENTO COELHO	02/07/24

**PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS - MATEMÁTICA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CRONOGRAMA
33º	20230062975	MARIA JOSELAINÉ SOARES MARTINS	02/07/24

**PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS - ARTES**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATOS</b>	<b>CRONOGRAMA</b>
28º	20230063099	ELISANE VARGAS CARVALHO BERNARDES	02/07/24
29º	20230062010	RÓGER DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	02/07/24
30º	20230060948	CAMILA DE SOUZA NUNES	02/07/24

**PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – EDUCAÇÃO FÍSICA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATOS</b>	<b>CRONOGRAMA</b>
23º	20230063091	SIMONE NEIVA MILBRADT ROOS	02/07/24
24º	20230062873	PAULA CRISTINA DA SILVA CHAVES	02/07/24

**ANEXO II**

**LAUDO MÉDICO:**

Pelo presente, apresentamos a Vossa Senhoria o (a) candidato (a)  
.....a ser contratado (a) para desempenhar as  
atribuições do cargo de PROFESSOR com o objetivo de ser submetido(a) a Exame Médico  
Admissional.

Santa Maria,        /        / 2024.

**PARECER:**

(    ) CANDIDATO APTO

Declaro que o(a) referido(a) candidato (a) foi submetido(a) a Exame Médico  
Admissional e encontra-se, no momento, em perfeitas condições de saúde física e mental  
para o exercício do cargo para o qual foi convocado (a).

Santa Maria, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Médico: \_\_\_\_\_.

(    ) CANDIDATO INAPTO

Declaro que o(a) referido(a) candidato (a) foi submetido(a) a Exame Médico  
Admissional e foi considerado(a) INAPTO para o exercício do cargo para o qual foi convocado  
(a), pelas razões abaixo descritas:

---

---

---

---

---

Santa Maria, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Médico: \_\_\_\_\_.

Setor de Medicina do Trabalho do Município – Coordenadoria de Engenharia de  
Segurança do Trabalho da Saúde do Servidor – CAISS

**EXAME MÉDICO** – (55) 3174 1531 opção 5 ou 991678524

**Praça Aristides Miranda Brum, nº 303, sala 01 – Santa Maria – RS**

ANEXO III  
 PRONTUÁRIO MÉDICO INDIVIDUAL

<b>1 – DADOS PESSOAIS</b>		
Nome:		
Data de Nascimento:	Sexo: F ( ) M ( )	RG:
CPF:	Estado Civil:	
Cargo:	Setor:	

<b>2 - ANAMNESE – sofreu ou sofre das doenças abaixo relacionadas? (marque Sim ou Não)</b>					
Doença	Sim	Não	Doença	Sim	Não
Doenças do coração			Doença psiquiátrica (ansiedade, depressão, ...)		
Infarto			Doença dos Rins (nefrite, cálculo)		
Epilepsia (convulsões)			Problemas musculares		
Hipertensão Arterial (pressão alta)			Doenças da Tireóide		
Dispnéia (falta de ar)			Varizes		
Doenças do Pulmão			Tendinites		
Asma			Doença das Hemorróidas		
Tuberculose			Alergia		
Bronquite (tosse crônica)			Intolerância e vacinas ou soros		
Doença do Estômago (úlceras, gastrite)			Fraturas		
Doença do Fígado (hepatite)			Reumatismo		
Hérnia			Foi submetido a alguma cirurgia		
Doença do Nariz, Garganta, Ouvido			Fumante		
Problemas de visão			Usa drogas		
Doença do Pâncreas (Pancreatite)			Alcoolismo		
Diabetes			Obesidade		
Câncer, tumores			Pratica atividade física		
Doença da Pele			Usa algum medicamento		
Vacinas?			Quais?		
Cefaléias (dores de cabeça) frequentes			Especificar:		
<b>Mulheres:</b>					
Está grávida?			Data da última menstruação		
Anticoncepção			Última revisão ginecológica		
Partos:		Gestações:	Tensão Pré Menstrual		Abortos:

<b>3 – ANTECEDENTES FAMILIARES – Seus familiares diretos, têm ou tiveram alguma das doenças abaixo?</b>							
Doença	Sim	Não	Parentesco	Doença	Sim	Não	Parentesco
Diabetes				Surdez			
Doenças do Coração				Alcoolismo			
Pressão Alta				Tuberculose Pulmonar			
Câncer				Asma			
Depressão				Alergia			



**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no CPF \_\_\_\_\_ e no RG \_\_\_\_\_, domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ fone \_\_\_\_\_, declaro para fins de posse no cargo \_\_\_\_\_ que:  
( ) Não exerço qualquer outro cargo, emprego ou função pública, em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais, bem como em Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia, Mista e Fundações Públicas.  
( ) Exerço o cargo público, função ou emprego abaixo:  
Detentor do cargo: \_\_\_\_\_ na Instituição \_\_\_\_\_, no (local de trabalho-cidade) \_\_\_\_\_ (UF) \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ semanais.  
( ) Percebe proventos de aposentadoria, instituição: \_\_\_\_\_

**ART. 37 – CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

XVI – é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:  
I. a de dois cargos de professor;  
II. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;  
III. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;  
“§ 10- É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos art. 42 e 142 com remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.”

**EMENDA CONSTITUCIONAL Nº. 20 DE 15/12/1998**

Art. 11 – A vedação prevista no art. 37, § 10, da Constituição Federal, não se aplica aos membros de poder e aos inativos, servidores militares, que até a publicação desta Emenda, tenham ingressado novamente no serviço público por concurso público de provas ou de provas e de títulos, e pelas demais formas previstas na Constituição Federal, sendo-lhes proibida a percepção de mais de uma aposentadoria pelo regime de previdência a que se refere o art.40 da Constituição Federal, aplicando-lhes, em qualquer hipótese, o limite de que trata o §11 deste mesmo artigo.

**Art. 218 – LEI 869 de 05/07/1952**

“A autoridade que tiver ciência ou notícia de ocorrência de irregularidade no Serviço Público é obrigada a promover-lhe a apuração imediata, por meios sumários, inquéritos ou processo administrativo.”

**Art. 249 – LEI 869 de 05/07/1952**

“A pena de demissão será aplicada nos casos de:  
I-acúmulo ilegal de cargos, funções ou cargos e funções.”

**Lei Municipal nº 3326/91, de 04-06-1991,**

**Art. 164- É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários;**

- I – de dois cargos de professor;
- II – de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- III – de dois cargos privativos de médico.

**Parágrafo Único – A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedades de economia mista da união, do Distrito Federal, dos Estados, dos Territórios e dos Municípios.**

**\*Anexar o comprovante de todo o Cargo Municipal, Estadual e/ou Federal que o declarante possuir.**

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

.Assinatura: \_\_\_\_\_



Discriminar dívidas de ônus reais – nome do beneficiário ou credor	SITUAÇÃO	
	ANO DE 2022	ANO DE 2023
<b>TOTAL</b>		
<b>5. INFORMAÇÕES DOS CÔNJUGE E DOS DEMAIS DEPENDENTES</b>		
CPF	RENDIMENTOS R\$	
<b>6. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES</b>		
Os bens de cônjuge e demais dependentes estão informados acima? ( ) sim ( ) não		
Caso negativo discriminar abaixo:		
EXEMPLO: Imóveis – Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no País ou no Exterior. <b>INFORMAR ALIENAÇÃO QUANDO FOR O CASO.</b>		
DESCRIÇÃO DO BEM E OU DIREITO	ANO DE 2022	ANO DE 2023
<b>TOTAL</b>		
<b>7. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES</b>		

As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima? ( ) sim ( ) não  
Caso negativo discriminar abaixo:

Discriminar dívidas de ônus reais – nome do beneficiário ou credor		
DESCRIÇÃO CPF	ANO DE 2022	ANO DE 2023

**DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE E ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL.**

Data:

Assinatura do Agente Público:

ANEXO VI

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

Eu, ....., servidor(a) municipal, ativo, lotado(a) na Secretaria de Município da Educação residente à rua ..... nº ....., bairro ....., venho respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria o auxílio-transporte instituído pela Lei Nº 3121/89, de 03(três) de julho de 1989, regulamentada pelo Decreto nº 326, de 25 de agosto de 1989, uma vez que necessito utilizar transporte coletivo público em meus deslocamentos de casa para o local de trabalho que fica na rua ..... nº ....., bairro ....., e vice-versa, sendo este trajeto servido pela linha de transporte ..... (ônibus utilizado).

Responsabilizo-me a informar qualquer alteração dos dados declarados na presente.

Telefone para contato: (.....) .....

Nestes termos,

Pede Deferimento

Santa Maria, ..... de ..... de 2024

Assinatura do servidor requerente

PARA USO EXCLUSIVO DO SETOR DE FOLHA DE PAGAMENTO		
Cargo:		
Matrícula	Percurso	

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, reside no seguinte endereço:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que declaração falsa de endereço constitui crime de falsidade ideológica – Art. 299 do CP.

Santa Maria (RS), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ANEXO VIII**

**TERMO DE DESISTÊNCIA DA CONTRATAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, classificado (a) no Processo Seletivo promovido pela Prefeitura Municipal de Santa Maria – RS, para provimento do cargo de \_\_\_\_\_ de acordo com o Edital nº 001/2023, de 20 de novembro de 2023, e convocado(a) através do Edital nº \_\_\_\_\_/SAGP de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024, classificado(a) na \_\_\_\_\_ colocação, vem expressamente apresentar TERMO DE DESISTÊNCIA para o referido Cargo, ficando essa Prefeitura Municipal autorizada a convocar o próximo candidato da lista de classificados.

Santa Maria, RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura como no documento de identificação

**ANEXO IX**

**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE(S) PARA CÁLCULO DA DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, solicito a inclusão do(s) dependente(s) abaixo para fins de abatimento mensal do Imposto de Renda retido na fonte na minha folha de pagamento.

DECLARO ser (em) meu (s) dependente (s) econômico (a), não percebendo qualquer tipo de provento superior ao permitido por lei para esta finalidade. Declaro também que o (s) dependente (s) abaixo não é (são) meu (s) beneficiário (s) de pensão alimentícia e ainda, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Nome completo do dependente	Grau de parentesco	Data de nascimento	CPF

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Para inclusão, anexar os seguintes documentos do(s) dependente(s):

- 1: Cônjuge: Certidão de Casamento, CPF
- 2: Companheiro(a): RG ou Certidão de Nascimento, CPF
- 3: Filho ou enteado: Certidão de Nascimento, CPF
- 4: Filho ou enteado estudante (21 a 25 anos incompletos): Certidão de Nascimento, CPF e Comprovante de Matrícula em instituição reconhecida pelo MEC
- 5: Filho ou enteado com incapacidade física ou mental: Certidão de Nascimento, CPF e Laudo Médico Atestando a Incapacidade
- 6: Pais, avós, bisavós que recebem rendimentos tributáveis ou não até o limite do teto para isenção do IR: Certidão de Casamento ou RG e CPF
- 7: Irmão, neto, bisneto sem arrimo dos pais, do qual o servidor detém a guarda judicial, até completar 22 anos ou em qualquer idade quando incapacitado física e/ou mental Laudo Médico atestando a incapacidade ente para o trabalho: Certidão de Nascimento, CPF, Termo de Guarda e Laudo Médico Atestando a Incapacidade
- 8: Menor pobre que o servidor crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial, até o mês em que completar 22 anos: Certidão de Nascimento, CPF e Termo de Guarda
- 9: Pessoa incapaz da qual o servidor seja tutor ou curador: CI ou Certidão de Nascimento, CPF e Termo de Guarda ou Termo de Curatela.

## MANUAL DE ORIENTAÇÕES

### 1 Cadastro de Usuário – Site Prefeitura

- Caso o candidato **não possua usuário** dos serviços da Prefeitura deverá ser realizado o cadastro para o envio dos documentos:  
<https://www.santamaria.rs.gov.br/usuario/cadastro>

#### Área do Usuário

Para acessar a área de usuário deve fazer o login no site da Prefeitura Municipal de Santa Maria, caso ainda não seja cadastrado acesse aqui!

- 🔑 Caso seja informado que este e-mail/CPF possui cadastro, recuperar o acesso através do **Esqueci Minha Senha**, será encaminhado um link para alteração de senha no e-mail cadastrado.

- ⚠️ Caso o e-mail cadastrado não esteja de acordo com o CPF selecionar > **Problema ao acessar sua Área de Usuário**.

### 2 Envio dos Documentos

- Acessar a página do Processo Seletivo no seguinte endereço:  
<https://www.santamaria.rs.gov.br/processo-seletivo>

- Selecionar **Documentos para Contratação**.

- Preencher número de Inscrição

#### Área do Usuário

#### SERVIÇOS AO CIDADÃO

#### Processo Seletivo Envio de Documentos para Contratação

##### Dados da Inscrição

Nº. Inscrição	CPF
<input type="text"/>	39789328801
<input type="button" value="Consultar Inscrição"/>	

[ voltar ]

- Preencher os Campos > Anexar os Documentos > Enviar;  
**Atenção:** Anexar corretamente todos os documentos solicitados, pois será permitido o envio **uma única vez** por candidato/inscrição, e não haverá possibilidade de alteração.

- Ao enviar o processo será gerado um número de protocolo para acompanhamento.

#### Área do Usuário

#### SERVIÇOS AO CIDADÃO

#### Processo Seletivo Envio de Documentos para Contratação

##### Dados da Inscrição

Candidato	Nº. Inscrição
	20230060544
CPF	Cargo
013.200.860-20	Professor Educação Infantil
<input type="button" value="Novo Consultar"/>	

##### Documentos Necessários\*

Carteira de Trabalho (PDF,BMP,JPG) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Carteira Nacional de Habilitação (opcional) (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Certidão de nascimento ou casamento* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Certidão Negativa Cível Estadual* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Certidão Negativa Cível Federal* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Certidão Negativa Criminal Estadual* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Certidão Negativa Criminal Federal* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Certidão Quitação Eleitoral* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Certificado de Reservista (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Comprovante de Endereço* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Comprovante de Escolaridade* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Declaração de Acúmulo de Cargo* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Declaração de Bens e Valores ou cópia de Declaração de Imposto de Renda* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Foto 3x4* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
Inclusão de Dependentes IR* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Inscrição do PI/PA BEP* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido
RG/CPF* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	Título de Eleitor* (PDF) <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido

\*Obs: documentos adicionais poderão ser solicitados pelos respectivos setores, para o bom andamento dos pedidos.

3

### Lotação SMed / Exame Admissional

- Comparecer, conforme **Cronograma (Anexo I Edital)**, na Secretaria de Município da Educação, Rua Alameda Montevideo, 313, Ed. Sobral Pinto – Bairro Nossa Senhora das Dores a fim de tratar da **Lotação**.
- Imprimir e preencher o **Laudo Médico ( Anexo II)** e o **Prontuário Médico Individual (Anexo III )** e agendar atendimento no CAISS, Praça Aristides Miranda Brum, nº 303, sala 01.

4

### Entrega e Conferência dos Documentos

- Comparecer na Coordenadoria de Atos de Recursos Humanos, Rua Venâncio Aires, 2277- 3º andar – Centro, em posse de **todos os documentos listados no Edital em vias originais e cópias legíveis, inclusive os Títulos utilizados no processo**.
- Para agilidade no atendimento, orientamos que sejam **anteriormente preenchidos os Formulários** que deverão ser entregues no ato da contratação.