

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
14/2024, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2024

O PREFEITO DE SANTA MARIA, em exercício, 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 a solicitação através do Ticket nº 189063/2024 e Memorando nº 1600/2024/SMEd;

Considerando as desistências dos Editais nº 06, de 19 de janeiro de 2024, nº 07, de 26 de janeiro de 2024, nº 08, de 29 de janeiro de 2024, nº 09, de 30 de janeiro de 2024, nº 10, de 02 de fevereiro de 2024, nº 11 de 07 de fevereiro de 2024, e nº 12 de 08 de fevereiro de 2024, nº 13, de 14 de fevereiro de 2024;

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.

MANOEL RENATO TELES BADKE

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);
13. Dependentes: Documentos conforme Anexo IX;
14. 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.

Art. 2º - Os candidatos têm o prazo de até 10 (dez) dias úteis para a contratação a partir de **26 de fevereiro de 2024**, no horário das 8h30 às 13h30, conforme cronograma pré-estabelecido.

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'.

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

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	
160º	20230062375	ANDIELE MIGOTTO LOEBLER	26/02/2024
161º	20230063601	JULIANI DIAS BALDAÇO	26/02/2024
162º	20230062580	THAIS RIGÃO DIAS	26/02/2024
163º	20230063346	EMELYNE DUTRA FAGUNDES	26/02/2024
164º	20230061146	LILIANE GORETI PORTINHO ORTIZ	26/02/2024
165º	20230062652	CARINA CÁCERES SILVA	26/02/2024
166º	20230061465	ANGÉLICA MELO DA SILVA KERBER	26/02/2024
167º	20230063185	TAIS MACHADO FORGIARINI DA TRINDADE	26/02/2024
168º	20230062678	CLAUCIA MEDIANEIRA PAINES FLORES	26/02/2024
169º	20230061585	ANDRÉIA ILHA KIRSCH	26/02/2024
170º	20230063013	TIÉLI ROSALINO KIST	26/02/2024
171º	20230063549	GABRIELA PIRES PORTO	26/02/2024
172º	20230063159	CARINA DOS SANTOS SOARES	26/02/2024
173º	20230061299	PAMELA DA SILVA	26/02/2024
174º	20230061561	ALEXANDRA CRISTINA DE LIMA DA SILVA	26/02/2024
175º	20230062534	ANA CRISTINA SANTOS DE ALMEIDA	26/02/2024
176º	20230062909	GISELE FABIANE RODRIGUES	27/02/2024
177º	20230060696	ANA PAULA DIAS FONTANA	27/02/2024
178º	20230062125	CARMEM HELENICE DE OLIVEIRA	27/02/2024
179º	20230060937	SOILA ARMINDA MAZZINI MONTE BLANCO	27/02/2024
180º	20230060743	JOSEANE DA SILVA MILLER RODRIGUES	27/02/2024
181º	20230062503	VANESSA DA SILVA CARDOSO	27/02/2024
182º	20230060941	LILIANE BELLES SCHMIDT	27/02/2024
183º	20230062123	GEOVANA RIBEIRO	27/02/2024
184º	20230061860	MAGALI MEDINA DE MORAES	27/02/2024
185º	20230060563	NATÁLIA MACHADO CABRAL	27/02/2024
186º	20230063303	ANA LÚCIA DA SILVA NEUJAHN	27/02/2024
187º	20230062538	MARIA CRISTINA DOS SANTOS VIEIRA	27/02/2024
188º	20230063569	ROSANA DE JESUS COSTA	27/02/2024
189º	20230061798	JOSIANE CERON MARTINS	27/02/2024
190º	20230061436	KAUÃ VIEIRA TRINDADE	27/02/2024
191º	20230061204	ÍISIS FARIAS DE ALMEIDA	27/02/2024
192º	20230060690	JESSICA SILVA DOS SANTOS	28/02/2024
193º	20230063364	STEFHANI DALLA NORA MICHELON	28/02/2024
194º	20230062353	ELISA TERESINHA RODRIGUES DE MENEZES	28/02/2024
195º	20230062584	STEFANIE PUNTEL DA SILVA	28/02/2024

PROFESSOR ANOS INICIAIS

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	
110º	20230063006	LISIARA MARTINS RUBIN	28/02/2024
111º	20230062532	ANA CRISTINA SANTOS DE ALMEIDA	28/02/2024
112º	20230062486	NEILA MARIA CARDOSO NAYSINGER	28/02/2024
113º	20230063280	ISABEL SAIDELLES TEIXEIRA	28/02/2024
114º	20230060808	LETÍCIA DE SOUZA FLORES	28/02/2024
115º	20230060950	ADRIANA PEREIRA MENDES PELLEZ	28/02/2024
116º	20230061363	SILVIA JANETE MENEZES SODRÉ	28/02/2024
117º	20230062370	CRISTIANE FERRARI MOREIRA	28/02/2024
118º	20230061505	CAREN VIVIANE CHAVES TEIXEIRA	28/02/2024
119º	20230060736	CARLA PINÓS MAFFI	28/02/2024
120º	20230061530	OLGA CRISTINA SMIDT DOS SANTOS	28/02/2024
121º	20230061941	CRISTIANE MACHADO DOS SANTOS PAZ	28/02/2024
122º	20230062639	MARIANE F GUSMAO	29/02/2024
123º	20230062665	TATIANE DA SILVEIRA LUTZ	29/02/2024
124º	20230062570	JULIANA TREVISAN	29/02/2024
125º	20230062135	MARIANE DIAS DE VARGAS	29/02/2024
126º	20230060730	BRUNA RAFAELI BARROZO VARGAS	29/02/2024
127º	20230061684	GABRIELA DORNELES DE SOUZA	29/02/2024
128º	20230062657	CAROLINE SANMARTIN ALBIERO	29/02/2024
129º	20230062249	JULIANA EGGERS DE SOUZA	29/02/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – INGLÊS

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
6º	20230062685	TAIS PEREIRA PAGLIARIN	29/02/2024
7º	20230061878	ANGIULI COPETTI DE AGUIAR	29/02/2024
8º	20230060716	VALERIA CECILIA TEIXEIRA SENA	29/02/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – ARTES

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CRONOGRAMA
7º	20230062974	BERNARDETE ANTONELLO CEREZER	29/02/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – EDUCAÇÃO FÍSICA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CRONOGRAMA
11º	20230061597	MYLLENA CAMARGO DE OLIVEIRA	29/02/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – HISTÓRIA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CRONOGRAMA
6º	20230062090	VÍVIAN ALKAIM SALOMÃO JOSÉ	29/02/2024

PROFESSOR EDUCAÇÃO ESPECIAL

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
24º	20230061694	PÂMELA LEÃO FREIRE	29/02/2024
25º	20230062358	DENISE FERREIRA DA ROSA	29/02/2024
26º	20230062780	ANDRESSA MACHADO	04/03/2024
27º	20230062625	GABRIELLA MARQUES KNEIPP	04/03/2024
28º	20230061126	DANDARA PEIXOTO PEREIRA	04/03/2024
29º	20230060969	NITIELE FLORES DA SILVA	04/03/2024
30º	20230062627	LETÍCIA DA SILVA	04/03/2024
31º	20230062708	BRUNA ROSSO CAMARGO	04/03/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – GEOGRAFIA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
8º	20230062658	ELVANI DA ROCHA FAGAN	04/03/2024
9º	20230062816	ZULEIKA MARIA DA SILVA RIES	04/03/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – CIÊNCIAS

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
8º	20230061439	GABRIELLA ELDERETI MACHADO	04/03/2024
9º	20230063257	KELVIS LONGHI	04/03/2024
10º	20230062615	MILENA BAGETTI	04/03/2024
11º	20230060893	DARLIZE DÉGLAN BORGES BEULCK BENDER	04/03/2024

PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS – MATEMÁTICA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	CRONOGRAMA
12º	20230061355	ELEN MANCY CARNELOSSO	04/03/2024
13º	20230063251	LITIELI MONITIELI WUNSCH GAIER	04/03/2024
14º	20230063211	ANDRESSA FRANCO VARGAS	04/03/2024

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

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

2 - ANAMNESE – sofreu ou sofre das doenças abaixo relacionadas? (marque Sim ou Não)					
Doença	Sim	Não	Doença	Sim	Não
Doenças do coração			Doença dos Nervos		
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:		
Mulheres:					
Está grávida?			Data da última menstruação		
Anticoncepção			Última revisão ginecológica		
Partos:		Gestações:	Tensão Pré Menstrual		Abortos:

3 – ANTECEDENTES FAMILIARES – Seus familiares diretos, têm ou tiveram alguma das doenças abaixo?							
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: _____

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

Atendimento às Leis Estaduais nº 12.036/2003, 12.980/2008, Lei Federal n.º 8.426/1992 e resolução nº 963/2012 do Tribunal de Contas do Estado.

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES ¹

1. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO		
NOME:		
CPF:		
TÍTULO DE ELEITOR:		
DATA DE NASCIMENTO:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
CEP:		E-MAIL:
MUNICÍPIO/UF:		TELEFONE:
2. DEPENDENTES		
CPF:	GRAU DE DEPENDÊNCIA:	DATA DE NASCIMENTO:
3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR		
NOME DA FONTE PAGADORA:		
CNPJ RENDIMENTOS – R\$		
TOTAL		
INFORMAR PRINCIPAL FONTE PAGADORA: CNPJ:		
4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES		
NOME DA FONTE PAGADORA CNPJ DO DEPENDENTE		
RENDIMENTOS – R\$		

1 () Declaração de Ingresso. Preencher os itens 1, 2, 8, 9, 11 e 12.

() Declaração de desligamento. Preencher todos os itens.

() Declaração de atualização anual. Preencher todos os itens, com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior.

TOTAL:			
5. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR (TITULAR)			
MÊS	PESSOA FÍSICA(A)	EXTERIOR	TOTAL REND. (R\$)
JAN			
FEV			
MAR			
ABR			
MAI			
JUN			
JUL			
AGO			
SET			
OUT			
NOV			
DEZ			
TOTAL			
6. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICA E DO EXTERIOR (DEPENDENTES)			
MÊS	PESSOA FÍSICA(A)	EXTERIOR	TOTAL REND. (R\$)
JAN			
FEV			
MAR			
ABR			
MAI			
JUN			
JUL			
AGO			
SET			
OUT			
NOV			
DEZ			
TOTAL			
7. OUTROS RENDIMENTOS			
DISCRIMINAÇÃO RENDIMENTOS – R\$			

Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço.		
Capital da apólice de seguro ou pecúlio pago por morte de segurado restituído em qualquer caso e pecúlio recebido de entidades de previdência privada em decorrência de morte ou invalidez permanente		
Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho, e FGTS.		
Lucro de alienação de bens e direitos de pequeno valor e/ou do único imóvel, redução do ganho de capital.		
Lucros e dividendos recebidos.		
Parcela isenta de proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão de declarante com 65 anos ou mais.		
Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço.		
Rendimentos de cadernetas de poupança e letras hipotecárias.		
Rendimentos de sócio ou titular de microempresa ou empresa de pequeno porte, optante pelo simples, exceto pro labora, aluguéis e serviços prestados.		
Transferências patrimoniais-doações, heranças, meações e dissolução da sociedade conjugal ou unidade familiar.		
Décimo terceiro salário.		
Rendimentos e e aplicações financeira (especificar cada uma)		
Outros rendimentos do titular (especifique)		
TOTAL		
8. DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS		
Informar: DATA, VALOR DE AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatários com CPF), QUANDO FOR O CASO		SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO R\$
DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO		
TIPO (*)	ANO DE	ANO DE
TOTAL		
<p>(*) TIPO: 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.</p>		
9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS		
Discriminar dívidas de ônus reais – nome do beneficiário ou credor		SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R\$
	ANO	ANO

TOTAL				
10. INFORMAÇÕES DOS CÔNJUGE E DOS DEMAIS DEPENDENTES				
CPF		RENDIMENTOS R\$		
11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES				
Os bens de cônjuge e demais dependentes estão informados acima? () sim () não				
Caso negativo discriminar abaixo				
DISCRIMINAÇÃO BEM/DIREITO Informar: DATA, VALOR DE				
AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatários com CPF), QUANDO FOR O CASO		SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R\$		
DESCRIÇÃO DO BEM	CPF	TIPO	ANO	ANO
12. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES				
As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima? () sim () não				
Caso negativo discriminar abaixo.				
DISCRIMINAÇÃO DA DÍVIDA		SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R\$		
DESCRIÇÃO DO BEM	CPF	TIPO	ANO	ANO
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!

Acessar Área do Usuário

CPF ou E-mail

Senha

Entrar

[Esqueceu sua senha?](#)
[Criar um cadastro novo.](#)
[Problema ao acessar sua Área de Usuário?](#)

- 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**.



Cadastro de Usuário

Cadastre-se no site da Prefeitura Municipal de Santa Maria e tenha acesso exclusivo de usuário. Preencha e envie os dados abaixo para realizar seu cadastro.

Cadastro Inicial

Nome Completo

E-mail

CPF

Senha

Confirme a Senha

Cadastrar

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

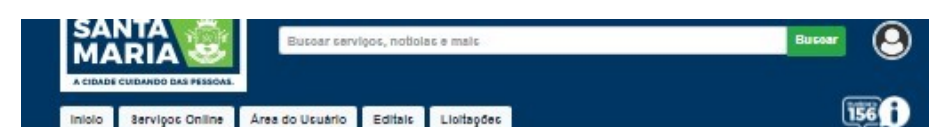
Nº. Inscrição

CPF

39769326801

Consultar Inscrição

[voltar]



Processo Seletivo

Inscrições e Recurso

Formulário para inscrição online e recurso

Documentos para Contratação

Formulário para envio de documentos para contratação

Editais

Edital Processo Seletivo 2023 - Professores

10 resultados por página

Pesquisar

Ver	Numero	Descrição	Retiradas	Data
-----	--------	-----------	-----------	------

Área do Usuário

SERVIÇOS AO CIDADÃO

Processo Seletivo Envio de Documentos para Contratação

Dados da Inscrição

Candidato	Nº. inscrição
CPF	20230060544
013.200.860-20	Cargo
	Professor Educação Infantil

Novo Consultar

Documentos Necessários*

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

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

Enviar Solicitação

- 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.

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.