



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO SAL

RUA ALEGRETE, 30 - CENTRO - 95585-000 - ARROIO DO SAL - RS
FONES: (51) 3687-2939 - 3687-1211 - 3687-1411 - 3687-1465 - 3687-3214 - 3687-4194

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 362/2025

**CONVOCA A APRESENTAR-SE PARA
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA OS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO PARA O CARGO DE MOTORISTA D - SAMU.**

O Prefeito Municipal de Arroio do Sal, Estado do Rio Grande do Sul, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, **CONVOCA** a apresentar-se para contratação temporária, os candidatos classificados no **PSS 01/2024** para o cargo de **MOTORISTA D - SAMU**, de acordo com a classificação homologada por meio do Edital nº 012 de 22 de março de 2024, a saber:

Nome	Classificação
Joao da Silva Rosa	3º
Marcelo Pires Riberio	4º

O candidato citado, deverá **DIGITALIZAR** na impressora, e **PROTOCOLAR** os documentos abaixo relacionados, pelo link <https://arroiodosal.1doc.com.br/b.php?pg=wp/wp&itd=5>, com o assunto **“Documentos para contratação Motorista com habilitação”**, Identificando o edital, no prazo máximo de 03 (três) dias da publicação deste Edital. Documentos enviados de outra forma ou com outro assunto não serão aceitos.

- CNH
- Título de Eleitor com comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral
- PIS/PASEP
- Certidão de nascimento/casamento ou certidão de óbito (do cônjuge quando for viúvo (a))
- Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos e carteira de vacinação
- Certidão de nascimento de menores de 18 anos caso seja dependente de IR
- Exame médico Admissional – Posto Municipal
- Comprovante de escolaridade
- Curso de Capacitação em veículos de emergência
- Folha corrida civil e criminal – www2.trf4.jus.br
- Nº conta bancária (BANRISUL)
- Comprovante de endereço atualizado (água, luz ou internet)
- Declaração de bens
- Declaração de acúmulo de cargo público
- Formulário E-Social

O candidato que não tiver interesse pela vaga deverá informar a desistência pelo e-mail rhpmas@gmail.com.

Gabinete do Prefeito Municipal de Arroio do Sal em 20 de agosto de 2025.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D3E5-2F09-4896-663D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUCIANO PINTO DA SILVA (CPF 430.XXX.XXX-68) em 21/08/2025 19:59:35 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://arroiodosal.1doc.com.br/verificacao/D3E5-2F09-4896-663D>