



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 427/2025

**CONVOCA A APRESENTAR-SE PARA
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA OS
CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
PARA O CARGO DE AGENTE
COMUNITÁRIO DE SAÚDE.**

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, o candidato classificado no **PSS 01/2025** para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, de acordo com a classificação homologada por meio do Edital nº 011 de 01 de abril de 2025, a saber:

ESF CENTRO	
Nome	Classificação
Regina Maria Rodrigues	16º
ESF FIGUEIRINHA	
Nome	Classificação
Sandra Regina Marcon	01º
Maria de Lourdes Paczkowski da Silva	02º
Fabiana dos Santos Vieira	03º

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 sem habilitação**”, Identificando o edital, no prazo máximo de 03 (três) dias da publicação deste Edital. Protocolos ou documentos enviados de outra forma não serão considerados.

- Cédula de Identidade – RG, CNH ou Carteira do Conselho (cabe ressaltar que o Registro Geral (RG) não deve ultrapassar o decurso de 10 anos contados a partir da data de sua emissão),
- Título de Eleitor com comprovante da última votação/quitação eleitoral
- PIS/PASEP
- Uma foto 3 X4 (recente)
- 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 formação inicial para Agente Comunitário de Saúde
- Folha corrida civil e criminal – www2.trf4.jus.br
- Nº conta bancária (BANRISUL)



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

- 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 22 de outubro de 2025.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9F81-F62D-490F-F423

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



LUCIANO PINTO DA SILVA (CPF 430.XXX.XXX-68) em 24/10/2025 16:18:59 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://arriodosal.1doc.com.br/verificacao/9F81-F62D-490F-F423>