



Superintendência Estadual de
Administração
e Recursos Humanos - SEARH



EDITAL N. 090/GDRH/SEARH, 11 DE JUNHO DE 2014.

CONVOCAÇÃO PARA POSSE

A **Superintendente Estadual de Administração e Recursos Humanos**, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Complementar n. 327, de 13 de dezembro de 2005, em razão de aprovação obtida no Concurso Público da Secretaria de Estado da Educação, regido pelo Edital 173/GDRH/SEAD, de 30 de abril de 2010, homologado pelo Edital n. 244/GDRH/SEAD, de 30/6/2010, publicado no Diário Oficial do Estado n. 1520, de 30/6/2010, e conforme Mandado de Segurança – 0001282-60.2014.8.22.0013 da 1ª Vara de Cerejeiras, constante às folhas 4 do Processo Administrativo n. 01-2201.09656-0000/2014, convoca a candidata abaixo relacionada, para apresentação e entrega de documentos necessários para posse em cargo efetivo, do Quadro Permanente de Pessoal Civil do Estado de Rondônia, para atender às Unidades Escolares Estaduais, nomeado pelo Decreto n. 18.912, de 9 de junho de 2014, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 2475, de 9 de junho de 2014.

1. A candidata deverá observar o disposto dos **Anexos I, II, III, IV e V** deste Edital.

| CL | INSC. | CANDIDATO | LOCAL/VAGA | CARGO |
|-----|-----------|---------------------------|----------------------|---|
| 22° | 915.324-1 | LUCINEYS PEDERIVA PEREIRA | MUNICÍPIO CEREJEIRAS | TÉC. ADM. EDUCACIONAL - NÍVEL 2/AGENTE DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO |

CARLA MITSUE ITO

Superintendente Estadual de Administração e Recursos Humanos



Superintendência Estadual de
Administração
e Recursos Humanos - SEARH



ANEXO I – PRAZOS PARA PERÍCIA MÉDICA E POSSE

| EVENTO/JUNTA MÉDICA | PRAZOS | HORÁRIO DE ATENDIMENTO |
|---|---------------------|-------------------------------|
| Apresentação de Exames Médicos, Perícia Médica | 9/6/2014 a 8/7/2014 | Das 7h 30min às 12h 30min |
| Apresentação dos Exames Médicos, Perícia Médica com pedido de prorrogação de posse. | 9/6/2014 a 7/8/2014 | |
| EVENTOS/GDRH/SEARH | PRAZOS | |
| Conferência da Documentação e Posse. | 9/6/2014 a 8/7/2014 | |
| Pedido de Prorrogação de Posse, podendo ser enviados, via Correios, sendo considerada a data da postagem. | 9/6/2014 a 8/7/2014 | |
| Conferência da Documentação e Posse, com Prorrogação de Posse. | 9/6/2014 a 7/8/2014 | |



ANEXO II - DOCUMENTAÇÃO PARA O INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO

1. DOCUMENTOS RECEBIDOS – PRESTAÇÃO DE CONTAS TCER/RO E CADASTRO SEARH

| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|--------------------|--|--|
| 2 (duas) cópias | Registro Geral/Cédula de Identificação | Autenticada em Cartório |
| 2 (duas) cópias | CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet. | Site: www.receita.fazenda.gov.br |
| 2 (duas) cópias | Comprovante de Escolaridade, de acordo com o item Requisito para Ingresso , constante do Anexo III – Quadro de Vagas , do Edital n. 173/GDRH/SEAD, de 30 de abril de 2010, reconhecido por órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade, que não esteja de acordo com o previsto. | Autenticadas em cartório. |
| 2 (duas) cópias | Carteira Nacional de Habilitação – Categoria “D” para os candidatos ao cargo de Motorista Oficial . | Autenticadas em cartório. |
| 2 (duas) originais | Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupe, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções. | Com Firma Reconhecida |
| 2 (duas) originais | Declaração do candidato de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (<i>sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes</i>). | Com firma reconhecida. |
| 2 (duas) originais | Declaração do candidato informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte, com firma reconhecida, (<i>sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes</i>). | Com firma reconhecida. |

2. DOCUMENTOS RECEBIDOS – CADASTRO SEARH

| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|---------------------------|--|---|
| 2 (duas) cópias | Certidão de Nascimento ou Casamento | - |
| 1 (uma) cópia | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais | Menores de 18 Anos de Idade |
| 1 (uma) cópia | Cartão de Vacina dos Dependentes | Menores de 5 (cinco) anos de idade |
| 1 (uma) cópia | Título de Eleitor | - |
| 1 (uma) cópia | Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP (se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado) | - |
| 1 (uma) cópia | Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (atualizada). | - |
| 1 (uma) cópia | Certificado de Reservista | - |
| 1 (uma) cópia | Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação) | - |
| 1 (uma) cópia | Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física). | - |
| Original ou 1 (uma) cópia | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. | Podendo ser emitida através do site www.tre.gov.br |
| 1 (uma) original | Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia. | Podendo ser emitida através do site: www.sefin.ro.gov.br |
| 1 (uma) original | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. | Podendo ser emitida através do site: www.tce.ro.gov.br |
| 1 (uma) original | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia. | Endereço: Avenida Sete de Setembro, Bairro: N. S. das Graças (Anexo do prédio do IPERON) |
| 1 (uma) cópia | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS. | Cópias das páginas da fotografia e da Identificação |
| 1 (uma) | Fotografia 3x4 | - |
| 1 (uma) original | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. | Podendo ser emitida através do site: www.justicafederal.jus.br |
| 1 (uma) original | Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos. | Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. |
| 2 (duas) originais | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá declarar a mudança ocorrida , devendo ser comprovada através de documento oficial. | Com firma reconhecida. |

Atenção: No ato da posse do candidato deverá estar de posse dos documentos originais.



ANEXO III – RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E LABORATORIAIS PARA O INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO

| PERÍCIA MÉDICA | |
|---|---|
| LOCAL/ENDEREÇO: CEPEM/JUNTA MÉDICA Avenida Sete de Setembro, Bairro: Nossa Senhora das Graças, Porto Velho (Anexo do IPERON) - Telefone: (69) 3216-9429. | |
| 2. DA PERÍCIA MÉDICA ADMISSIONAL | |
| 2.1. O candidato convocado deverá realizar os Exames Médicos e Laboratoriais, abaixo relacionados | |
| 2.2. O candidato deverá fazer o agendamento para a entrega dos Resultados dos Exames e Perícia Médica. | |
| 2.3. Portadores de Deficiência: | |
| 2.3.1. Os candidatos inscritos na condição de Portador de Necessidade Especial deverão comparecer à Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, munidos de Laudo Médico atestando à espécie e o grau ou o nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID), bem como à provável causa da deficiência, para que seja determinada sua qualificação como Portador de Necessidades Especiais ou não e sobre o grau de necessidade, que determinará estar ou não, o candidato capacitado para o exercício do cargo, de acordo com os dispositivos legais previsto. | |
| 2.4. Os resultados dos exames deverão ser apresentados pelo próprio candidato à Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia. Sendo considerado Apto será expedido Certificado de Aptidão Física e Mental, certificando a aptidão do candidato para o exercício do cargo. | |
| RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E LABORATORIAIS PARA INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO (Conforme Memorando N. 144/CEPEM/GAB/SEAD, De 1/8/2012) | |
| ITEM | EXAME |
| 1 | Raios-X total da coluna vertebral com laudo radiológico (exceto para grávida) |
| 2 | Avaliação Ortopédica (baseada no exame geral do candidato e nos Raios X de coluna total) |
| 3 | Avaliação Psiquiátrica |
| 4 | Avaliação Ginecológica incluindo a apresentação de exames de Colpocitologia Oncótica e Parasitária, Ultra-sonografia Pélvica e Ultra-sonografia das Mamas (após os 40 anos de idade a Ultra-sonografia das mamas deve ser substituída pela Mamografia com respectivo Laudo do Radiologista) |
| 5 | Avaliação Dermatoneurológica |
| 6 | Avaliação Oftalmológica |
| 7 | Avaliação Otorrinolaringológica com Audiometria (para professores, orientadores educacionais, motoristas, telefonistas e operadores de máquinas pesadas); |
| 8 | Avaliação Cardiológica detalhada no exame geral do candidato e no Eletrocardiograma (para todas as idades e com ECG acompanhado da respectiva interpretação) |
| 9 | Raio-X do tórax em PA com laudo radiológico (exceto para grávida) |
| 10 | Sangue: VDR – Glicemia – Hemograma – Ácido Úrico – Ureia – Creatinina – Lipidiograma – Machado Guerreiro (Chagas) – TGP e TGO – HBSag – AntiHBS – AntiHCV |
| 11 | Escarro: BAAR |
| 12 | Urina: EAS – Toxicologia (Cocaína e Maconha) |
| 13 | Avaliação de Clínico Geral baseada no exame geral do Candidato e nos exames listados nos itens de n. 9,10,11,12 e 13 desta Relação |
| 14 | PSA Total (para homens acima de 40 anos) |
| OBSERVAÇÕES | |
| 1. As Avaliações Médicas dever ser apresentadas ao CEPEM/SEARH sob a forma de Laudos | |
| 2. Os exames terão validade por 90 dias, Mamografia por 2 anos e Colpocitologia Oncótica e Parasitárias por 1 ano a contar da data de sua expedição; Ultrassonografias a critério do perito médico; | |
| 3. Os exames e as avaliações médicas poderão ser realizados na rede SUS como também na rede particular; | |
| 4. Os Laudos Médicos emitidos fora do Estado de Rondônia deverão conter o Reconhecimento de Firma do Médico emissor dos mesmos; | |
| 5. A Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia (NUPEM), no ato da apresentação dos Laudos médicos e dos exames complementares, se julgarem necessário, poderá solicitar outros exames que porventura não constem nesse anexo. | |
| 6. O candidato deve efetuar agendamento para execução do exame médico pericial pelo fone (69) 3216-9429 ou no local Sede do CEPEM/SEARH, sito à Avenida 7 de Setembro, 2557(Prédio do IPERON, próximo a Rodoviária de Porto Velho). | |
| 7. Após a inspeção médica, de posse do Certificado de Aptidão Física e Mental, o candidato deverá ordenar os documentos exigidos, constantes deste Edital e apresentá-los à Equipe de Posse/GDRH/SEARH, localizada a Rua Aparício Moraes, 3869, Bairro: Industrial – CEP: 76.821-094 – Porto Velho – RO - Telefone: 69**3216-8567, para fins de efetivação de sua posse. | |

Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia
Presidência



ANEXO IV – FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE POSSE

À Excelentíssima Senhora

CARLA MITSUE ITO

SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

N E S T A:

“Lei Complementar n. 068/1992...”

“Art. 17 - A posse dar-se-á pela assinatura do respectivo termo, no qual o servidor se comprometerá a cumprir fielmente os deveres do cargo.”

“§ 1º - A posse ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias contados da publicação do ato de nomeação, prorrogável por mais 30 (trinta) dias, a requerimento do interessado.”

Candidato: _____, CPF

n. _____, RG n. _____ / _____, endereço:

_____, telefone para contato: (____) _____

_____, candidato (a) nomeado (a) pelo Decreto n. 18.912, de 9/6/2014, publicado no

Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 2475, de 9/6/2014, para posse no cargo de

_____, com lotação em Unidade Escolar da SEDUC/RO, localizada em:

_____. Vem mui respeitosamente requerer de V Exa. **Prorrogação de**

Posse, por até **30 (trinta)** dias, de acordo com o § 1º do artigo 17, da Lei Complementar n. 68, de 9 de dezembro de 1992.

Nestes Termos,

Peço Deferimento.

Local

____/____/____
Data

Assinatura do Candidato

1. Anexar cópia da Carteira de Identidade do candidato.

2. Para envio via Correios basta uma via do requerimento com uma cópia da Carteira de Identidade.

O comprovante de postagem servirá como prova do envio.

PRAZO PARA PERÍCIA MÉDICA E POSSE

| EVENTO/JUNTA MÉDICA | PRAZOS | HORÁRIO DE ATENDIMENTO |
|---|---------------------|------------------------------|
| Apresentação de Exames Médicos, Perícia Médica | 9/6/2014 a 8/7/2014 | Das 7h 30min às 12h 30min |
| Apresentação dos Exames Médicos, Perícia Médica com pedido de prorrogação de posse. | 9/6/2014 a 7/8/2014 | |
| EVENTOS/GDRH/SEARH | PRAZOS | |
| Conferência da Documentação e Posse. | 9/6/2014 a 8/7/2014 | |
| Pedido de Prorrogação de Posse, podendo ser enviados, via Correios, sendo considerada a data da postagem. | 9/6/2014 a 8/7/2014 | |
| Conferência da Documentação e Posse, com Prorrogação de Posse. | 9/6/2014 a 7/8/2014 | |



Superintendência Estadual de
Administração
e Recursos Humanos - SEARH



ANEXO V - FICHA FUNCIONAL – SERVIDOR ESTATUTÁRIO

Conforme Mandado de Segurança – 0001282-60.2014.8.22.0013 da 1ª Vara de Cerejeiras, constante às folhas 4 do Processo Administrativo n. 01-2201.09656-0000/2014

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------|--|------------------------|---|---------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome: | | | Retificação do Nome: | | | Matrícula: | | E-Mail: | | |
| Endereço: (Avenida/Rua/Número) | | | | | Comprovante () ou Declaração de Endereço () | | Telefones: | | | |
| Filiação: (Pai/Mãe) | | | | | Nacionalidade: BRASILEIRA | | Naturalidade: | | UF | |
| DATA DE NASCIMENTO | | ESTADO CIVIL | SEXO | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | | TÍTULO DE ELEITOR | | | |
| | | | | Número: | Órgão Expedidor: | Data de Expedição: | Número: | Zona: | Seção: | Local: |
| CPF/MF | | PASEP | | CTPS | | CERTIFICADO DE RESERVISTA | | | | |
| | | | | Número: | Série | Local: | Categoria: | Local: | Data: | |
| EDITAL/ABERTURA DO CONCURSO | | | EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO/DOE | | | EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE | | EMPRESA | | |
| 173/GDRH/GAB/SEAD, DE 30/4/2010. | | | 244/GDRH/SEAD, DE 30/6/2010. | | | 090/GDRH/SEARH, DE 11/6/2014 | | FUNCAB | | |
| CLASSIFICAÇÃO | CARGO | | | | | PNE | CL. | REF. | VENCIMENTO INICIAL | CARAGA HORÁRIA |
| 22º | AGENTE DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO | | | | | | | | R\$ | 40 h/s |
| LOCALIDADE/VAGA/CONCURSO | | | SECRETARIA | | | CONTA BANCÁRIA | | | | |
| MUNICÍPIO DE CEREJEIRAS | | | SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC | | | Agencia: | | C/C: | Banco: | |
| DECRETO DE NOMEAÇÃO/DOE | | | DATA DA POSSE | DATA DE EXERCÍCIO | DATA DE EXONERAÇÃO | OF. APRESENTAÇÃO | | OCUPA CARGO PÚBLICO/ÓRGÃO/CH | | |
| 18.912, de 9/6/2014, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 2475, de 9/6/2014 | | | | | | | | | | |

Assinatura do (a) Servidor (a), por extenso

Rubrica