



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas

EDITAL N. 401/CGPA/SEGEPE, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2015.

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhora **Helena da Costa Bezerra**, no uso de suas atribuições legais, considerando os termos do Ofício n. 6201/GAB/CRH/SESAU/2015, **convoca** candidatos aprovados do Processo Seletivo Simplificado SESAU, regido pelo Edital n. 209/GDRH/SEARH, de 17 de julho de 2015, homologado através do Edital n. 282/CDRH/SEGEPE, de 5 de agosto de 2015 (republicação), relacionados no Anexo I deste Edital, **para entrega de documentação visando assinatura de contrato**, conforme a seguinte programação:

1. Locais de Apresentação:

a) Auditório da SESAU, situado no Palácio Rio Madeira - Edifício Rio Machado, 2986, Reto 4, 4º Andar, Bairro Pedrinhas, CEP - 76.801-470, Porto Velho – RO – Telefone: (69) 3216-5370 – 3216-5288.

2. Data de Apresentação: De 18/11/2015 a 27/11/2015.

3. Horário de Atendimento: A partir das 8 horas, sendo obedecida a ordem de chegada do candidato para o atendimento.

4. O candidato deverá obrigatoriamente apresentar a documentação, no formato ora exigido, conforme relação a seguir.

4.1. Documentação necessária para assinatura de contrato:

Tipo/Formato	Documento	Observação
Original e 1 (uma) Cópia autenticado em cartório)	Cédula de Identidade	-
Original, mais 1 cópia	CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.	Site: www.receita.fazenda.gov.br
Original e 1 (uma) Cópia autenticado em cartório)	Comprovante de Escolaridade, correspondente a área que concorre.	-
Original e 1 (uma) Cópia autenticado em cartório)	Registro Profissional do Conselho de Classe Equivalente	-
1 (uma) originais (Autenticado em cartório)	Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupa, 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 (se for o caso) e a unidade administrativa em que exerce suas funções.	De emissão do próprio candidato.
1 (uma) originais (Autenticado em cartório)	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>).	De emissão do próprio candidato.
1 (uma) originais (Autenticado em cartório)	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, (<i>sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes</i>).	De emissão do próprio candidato.
Original, mais 1 cópia	Certidão de Nascimento ou Casamento	-
Original, mais 1 cópia	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais	-
Original, mais 1 cópia	Cartão de Vacina dos Dependentes	-
Original, mais 1 cópia	Título de Eleitor	-
Original, mais 1 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)	-
Original, mais 1 cópia	Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (Atual).	Site: www.receita.fazenda.gov.br
Original, mais 1 cópia	Certificado de Reservista (para candidatos do sexo masculino)	-
Original, mais 1 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)	Atualizado
Original, mais 1 cópia	Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).	-
Original, mais 1 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.	-
1 (uma) cópia	Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.	Cópia das paginas da



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas

Tipo/Formato	Documento	Observação
Original e 1 (uma) Cópia autenticado em cartório)	Cédula de Identidade	-
		fotografia e da Identificação Recente
1 (uma) Original	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.
1 (uma) Original	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.	De emissão do próprio candidato.

4.2. A falta do atendimento na íntegra, com relação à documentação exigida, poderá acarretar a não assinatura de contrato.

5. O candidato deverá apresentar a Ficha de Cadastramento de Dados (Anexo II), devidamente preenchida e assinada.

6. Os casos omissos e/ou inusitados, com relação à situação e/ou a documentação apresentada pelo candidato, serão analisados pela SEGEP juntamente com a SESAU, e, se necessários, pela Procuradoria Geral do Estado de Rondônia.

Porto Velho – RO, 16 de novembro de 2015.

Helena da Costa Bezerra
Superintendente SEGEP



Govorno do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Emprego: Técnico em Enfermagem - 40 h/s

Vaga: Porto Velho

1553	Aurenir Da Silva Leite	20	335
943	Lucimar De Oliveira Bispo	20	336
1689	Neiva Orechio Dos Reis	20	337
851	Samara Leila Gomes Da Silva	20	338
2391	Rosemery De Freitas Fragoso	20	339
1202	Maria Ivone Sousa Santos	20	340
1118	Micilene Franco Costa	20	341
575	Simone Aparecida Games Coene	20	342
133	Cristiane Oliveira Maia	20	343
2745	Cledson Nunes Da Silva	20	344
1622	Jaqueline Eiguez Ayala	20	345
2130	Maria Palmira Silva Botelho	20	346
796	Sandra Regina Das Neves Nascimento	20	347
423	Vicentina Silva Duarte	20	348
1242	Aleandra Da Veiga	20	349
466	Maria Francisca Ribeiro Monteiro	20	350
61	Elen Oliveira De Araujo Hitzshky	20	351
578	Kelly Nogueira Batista	20	352
148	Eliana Alves Lacerda	20	353
786	Cleonice Marques Machado	20	354
3045	Ungarelle Ferraz Alecrin	20	355
490	Katiana Fortuna Menezes Souza	20	356
1216	Nilania Castro Dos Santos Nascimento	20	357
986	Uelliton Batista Souza	20	358
1624	Cirlede Silva Da Costa	20	359
264	Ingrid Francis Cortez Pereira	20	360
316	Cleidiana Dias Alves Ferreira	20	361
1415	Edssandra Paixão Do Nascimento	20	362
291	Andréia Bernardo Da Silva	20	363
321	Leoneide De Souza Marques	20	364
2038	Andrei Alberto Roque Ximenes	20	365
3073	Zenaide Menezes Torres	20	366
1563	Elba Pinheiro Pujal	20	367
1269	Rosa Da Costa Lobato	20	368
848	Danielli De Souza Nonato	20	369
412	Jociane Pozzobom	20	370
806	Amanda Diogo Da Silva	20	371
1883	Dione Silas Da Silva Cabral	20	372
2299	Raimare Sodrê Costa	20	373
2822	Patrícia Santos Cruz	20	374
2960	Antonio Rocha De Souza	20	375
843	Maria De Fatima Da Silva Carvalho	19	376



**Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas**

ANEXO II - FICHA DE CADASTRAMENTO DE DADOS.

1. O candidato deverá preencher os campos em aberto da **Ficha de Cadastro de Dados**, de forma digitada (Fonte: Arial - Tamanho 10) para entregá-la juntamente com a documentação à GCPA/SEGEP, no ato da contratação.

Nome:			Retificação do Nome: <i>Não preencher</i>			Matrícula: <i>Não preencher</i>		E-Mail:		
Endereço: (Avenida/Rua/Número)							Telefones:			
Filiação: (Pai/Mãe) /					Nacionalidade:		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 PROCESSO SELETIVO			EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO			EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE		REALIZAÇÃO		
209/GDRH/SEARH/2015			282/CGPA/SEGEP/2015			401/GCPA/SEGEP/2015		SEGEP - SESAU		
CLASSIFICAÇÃO	EMPREGO				PCD	CL.	REF.	VENCIMENTO INICIAL	CARAGA HORÁRIA	
						<i>Não preencher</i>	<i>Não preencher</i>	R\$ <i>Não preencher</i>	<i>Não preencher</i> H/S	
LOCALIDADE/VAGA			SECRETARIA			CONTA BANCÁRIA				
			SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE			Agencia:	C/C:	Banco:		
								BRASIL		
LEI DE AUTORIZAÇÃO		DATA DA CONTRATAÇÃO	DATA DE EXERCÍCIO	DATA DE RESCISÃO	DOCUMENTO DE APRESENTAÇÃO	OCUPANTE DE CARGO OU EMPREGO PÚBLICO/ÓRGÃO/CH				
LEI ESTADUAL N. 3502, DE 30/1/2015.		<i>Não preencher</i>	<i>Não preencher</i>	<i>Não preencher</i>	<i>Não preencher</i>					

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

Rubrica