



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

seduc@educ.ro.gov.br

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Guaporé, Reto 1, Rua Padre Chiquinho - CEP 76.801.468-Porto Velho-RO, Fone: (69) 3216 5338/5386/5389-Fax-5372/5337

EDITAL Nº 2/GAB/SEDUC

A SECRETÁRIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, no uso das atribuições legais que lhe confere o artigo 71, da Constituição do Estado de Rondônia e a Lei Complementar nº 3160, de 27 de agosto de 2013, CONVOCA os candidatos com inscrições homologadas conforme o Edital nº 39/GAB/SEDUC, de 16 de novembro de 2015, referente ao Edital nº 029/GAB/SEDUC, datado de 01 de setembro de 2015, do Estágio Remunerado para atuar no âmbito da Secretaria de Estado da Educação - SEDUC, para entrega de documentação e assinatura de Contrato de Trabalho, conforme a seguinte programação:

1 - O (a) candidato convocado (a) (Anexo I) deverá se apresentar a Coordenadoria de sua jurisdição (Anexo III), para a entrega de documentos (conforme Anexo II) e Assinatura do Termo de Compromisso, no prazo compreendido entre os dias 16 e 17/02/2016, no horário das 8 horas às 13h, improrrogável.

2. O candidato convocado que não comparecer dentro do prazo preestabelecido será considerado como desistente, podendo, a Secretaria de Estado da Educação, convocar o próximo candidato classificado, obedecida rigorosamente à ordem de classificação para a devida substituição.

3 . O candidato que assinar o Termo de compromisso deverá iniciar as suas atividades no dia 18/02/2016, no Estabelecimento de Ensino - sob a responsabilidade da Gerencia de Educação/Educação Integral. O não comparecimento para esse fim terá seu contrato tornado sem efeito.

Porto Velho, 1º de fevereiro de 2016.

APARECIDA DE FÁTIMA GAVIOLI SOARES PEREIRA
Secretária de Estado da Educação



0800 647 3838
ouvidoria@seduc.ro.gov.br
[facebook.com/ouvidoriaseducro](https://www.facebook.com/ouvidoriaseducro)



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

seduc@seduc.ro.gov.br

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Guaporé, Reto 1, Rua Padre Chiquinô, CEP 76.801.468-Porto Velho-RO, Fone: (69) 3216 5338/5386/5389-Fax-5372/5337

ANEXO I

MUNICÍPIO	ÁREA / ATUAÇÃO / CURSO	INSC.	NOME	DT. NASC.	ESCOLARIDADE/ PERÍODO	PONT.	CLASS.
Rolim de Moura	Acompanhamento Pedagógico – Lic. Letras/Português	000447	Perciliana Cruz Silva	08/04/1997	-	65	-

ANEXO II - Formulário de Entrega de Documentos para Assinatura do Termo de Compromisso do Estágio Remunerado da Seduc/RO

PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO

Termo de Compromisso do Estágio Remunerado - Lei Estadual n 3.160 de 27 de agosto de 2013.

Nº de Inscrição: _____

NOME DO CANDIDATO (Letra de forma) _____, CPF: _____
 ÁREA: _____ CURSO: _____ PERÍODO: _____
 INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: _____
 OPÇÃO DE LOCALIDADE: _____

TIPO	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
1 (uma) cópia	Cédula de Identidade	-
1 (uma) 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.	
1 (uma) cópia	Cédula de Identidade	
1 (uma) cópia	Título de Eleitor e Comprovante de estar quite com a justiça eleitoral	-
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) original	Certidão Negativa de Débito Estadual.	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	Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais 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 do site: www.tjro.jus.br
1 (uma) original	Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pelas Unidades de Saúde Pública.	Nas Unidades de Saúde Públicas
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
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.
1 (uma) cópia	Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (pessoa física)	-
1 (uma) cópia	Ficha Cadastral Estagiário (Anexo IV)	-
1 (uma) cópia	Declaração de matrícula da Instituição de Ensino	

Observação: No Ato da Assinatura do Termo de compromisso do Estagiários o mesmo deverá estar de posse dos documentos originais.



0800 647 3838
ouvidoria@seduc.ro.gov.br
[facebook.com/ouvidoriaseducro](https://www.facebook.com/ouvidoriaseducro)



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

seduc@educ.ro.gov.br

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Guaporé, Reto 1, Rua Padre Chiquinho - CEP 76.801.468-Porto Velho-RO, Fone: (69) 3216 5338/5386/5389-Fax-5372/5337

ANEXO III - Endereço

Município	Endereço das Coordenadorias Regionais de Educação	Telefone
ROLIM DE MOURA	Rua: Corumbiara, 5323 Centro – CEP: 76940-000	(69) 3442-2115



OUVIDORIA
Estadual da Educação

0800 647 3838
ouvidoria@seduc.ro.gov.br
[facebook.com/ouvidoriaseducro](https://www.facebook.com/ouvidoriaseducro)



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

seduc@educ.ro.gov.br

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Guaporé, Reto 1, Rua Padre Chiquinho - CEP 76.801.468-Porto Velho-RO, Fone: (69) 3216 5338/5386/5389-Fax-5372/5337

ANEXO IV - FICHA CADASTRAL ESTAGIÁRIO

Nome:		Retificação do Nome:		Matrícula:	E-Mail:			
Endereço: (Avenida/Rua/Número)					Telefone:			
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			CERTIFICADO DE RESERVISTA					
			Categoria:		Data:			
CLASSIFICAÇÃO	HABILITAÇÃO			PNE	VENCIMENTO INICIAL	CARGA HORÁRIA		
LOCALIDADE/VAGA		SECRETARIA			CONTA BANCÁRIA			
		SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC			Agencia:	C/C:	Banco: BRASIL	
DATA DE ADMISSÃO	DATA DE APRESENTAÇÃO	DATA DE EFETIVO EXERCÍCIO		DATA DE RESCISÃO				
FORMA DE CONTRATAÇÃO								
LEI ESTADUAL/AUTORIZAÇÃO	EDITAL DE ABERTURA	EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO		EDITAL DE CONVOCAÇÃO				
3.160/2014	029/GAB/SEDUC/2015	039/GAB/SEDUC/2015						

APARECIDA DE FÁTIMA GAVIOLI SOARES PEREIRA
Secretária de Estado da Educação