



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

**EDITAL N. 118/GCP/SEGEP, DE 27 DE ABRIL DE 2016.**  
*Convocação para Perícia Médica e Posse do Concurso Público SESAU*

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhora **Helena da Costa Bezerra**, no uso de suas atribuições legais, em razão de aprovação obtida no Concurso Público da Secretaria de Estado da Saúde, considerando os termos do item 14.3, do Edital n. 137/GDRH/SEARH, de 10 de julho de 2014, homologado através do Edital n. 048/GDRH/SEARH, de 3 de março de 2015, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 2.653, de 5 de março de 2015, considerando os termos dos Ofícios n. 1155/1993/2007//CRH/SESAU-2016, e ainda os termos do Edital n. 053/GDRH/SEARH, de 11 de março de 2015, **torna público a convocação para preparação de exames médicos e documentação, visando a perícia médica e posse** dos candidatos relacionados no **Anexo I**, nomeados através do Decreto n. 20.799, de 25 de abril de 2016, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 73, de 25 de abril de 2016.

Os candidatos deverão observar o disposto dos **anexos II, III, IV, V e VI** deste Edital.

**Porto Velho, 27 de abril de 2016**

**HELENA DA COSTA BEZERRA**  
**Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas**



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

**ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS PARA PERÍCIA MÉDICA E POSSE**

**408 - FARMACÊUTICO**

**LOCAL DA VAGA: SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953002296N	JOBSON DOMINGOS MARQUETTI	8.398.351-5	58,33	NE	58,33	3º

**211 - TÉCNICO EM RADIOLOGIA**

**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Total	Class
953013350P	ELI GOMES DA SILVA FILHO	908225	61,54	61,54	6º

**418 - TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953017492L	KEILA MARIA DA SILVA	809926	53,33	NE	53,33	2º

**518 - MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR**

**LOCAL DA VAGA: CACOAL – 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953017580T	DOUGLAS PEREIRA BAZZI	000957340	68,33	NE	68,33	1º

**519 - MÉDICO - CLÍNICO GERAL**

**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO – 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953017641N	CAMILA DE ALCANTARA	903811	68,33	NE	68,33	10º
953017821P	MARCO ANTONIO FERREIRA DOS ANJOS	855731	51,67	NE	51,67	93º

**LOCAL DA VAGA: SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953019305S	ROGERIO SPAGNOL	586539	55,00	NE	55,00	7º

**525 - MÉDICO - GINECO-OBSTETRA**

**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO – 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018008S	SOLANGE DA SILVA SILVEIRA	833913	65,00	NE	65,00	3º
953017989U	JULIANA FEITOSA BERNARDO	853326	61,67	NE	61,67	8º
953017971M	ADRIANE PACHECO BADRA MELOCRA	965565	55,00	NE	55,00	13º



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

**542 - MÉDICO - PEDIATRA**  
**LOCAL DA VAGA: CACOAL – 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953002521Q	- CLAUDEMIR MONTEIRO DE BARROS	787450	68,33	NE	68,33	4º
953002522S	- DANIELI CAROLINI DEPIERI	000995638	66,67	NE	66,67	6º
953002520H	- CARLA BIANCA DA SILVA SANTOS	68785952	60,00	NE	60,00	7º

**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO – 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018084M	- MAYANNA SANTOS MONTINO	0942629507	60,00	NE	60,00	9º
953018067M	- ANA LÚCIA CAYE OLIVEIRA	1243815	60,00	NE	60,00	10º
953018072Q	- FRANCIANNE MARINHO AMORIM	1125936584	55,00	NE	55,00	12º

**549 - MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA (ECOGRAFIA COM DOPPLER)**  
**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO– 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018122Q	- NATALI ALMEIDA RODRIGUES	722534	71,67	NE	71,67	1º

**550 - MÉDICO - UROLOGISTA**  
**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO– 40 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018124U	- ELÁDIO BOSCO DORAZIO SOUZA	7889022	53,33	NE	53,33	4º

**610 - MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA**  
**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO - 20 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018139L	- CAROLINE MARTINS DA SILVA	971080	60,00	NE	60,00	3º

**616 - MÉDICO - ORTOPEDISTA**  
**LOCAL DA VAGA: PORTO VELHO – 20 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018144P	- IDAN DE NORONHA NUNES	13423054	66,67	NE	66,67	1º
953018145R	- JOÃO ESTÊNIO CANGUSSÚ NETO	944817416	58,33	NE	58,33	2º

**617 - MÉDICO - PEDIATRA**  
**LOCAL DA VAGA: CACOAL – 20 HORAS**

Inscrição	Candidato	Documento	Obj	Titulo	Total	Class
953018149H	- FERNANDA ALMEIDA BRESSAN	933564	51,67	NE	51,67	1º



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

**ANEXO II – PRAZO PARA PERÍCIA MÉDICA E POSSE**

<b>EVENTO/JUNTA MÉDICA</b>	<b>PRAZOS</b>	<b>HORÁRIO DE ATENDIMENTO</b>	
Apresentação de Exames Médicos	25/4/2016 a 24/5/2016	Das 7h 30min às 12h 30min	
Apresentação dos Exames Médicos, com Prorrogação de Posse.	25/4/2016 a 23/6/2016		
<b>EVENTOS/GCP/SEGEPE</b>	<b>PRAZOS</b>		
Conferência da Documentação e Posse.	25/4/2016 a 24/5/2016		
Pedido de Prorrogação de Posse, podendo ser enviados, via Correios, sendo considerada a data da postagem.	25/4/2016 a 24/5/2016		
Conferência da Documentação e Posse, com Prorrogação de Posse.	25/4/2016 a 23/6/2016		

**Observação:** atendimentos somente em dias úteis.



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

**ANEXO III – PROGRAMAÇÃO PERÍCIA MÉDICA**

<b>PERÍCIA MÉDICA</b>	
<b>LOCAL/ENDEREÇO:</b> <b>CEPEM/JUNTA MÉDICA:</b> situada a Avenida Governador Jorge Teixeira, 3862, Bairro Industrial, Porto Velho – RO (Anexo a Policlínica Oswaldo Cruz – POC – Bloco Dendê)	
<b>2. DA PERÍCIA MÉDICA ADMISSIONAL</b>	
<b>2.1.</b> O candidato convocado deverá realizar os Exames Médicos e Laboratoriais, abaixo relacionados	
<b>2.2.</b> O candidato deverá fazer o agendamento para a entrega dos Resultados dos Exames e Perícia Médica.	
<b>2.3. Portadores de Deficiência:</b>	
<b>2.3.1.</b> 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.	
<b>2.4.</b> 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.	
<b>RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E LABORATORIAIS PARA INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO</b> <i>(Conforme Memorando N. 144/CEPEM/GAB/SEAD, De 1/8/2012)</i>	
ITEM	EXAME
1	Raios-X total da coluna vertebral com laudo radiológico <b>(exceto para grávida)</b>
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, Ultrasonografia 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 <b>(para professores, orientadores educacionais, motoristas, telefonistas e operadores de máquinas pesadas);</b>
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	<b>Escarro:</b> BAAR
12	<b>Urina:</b> 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)
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
<b>1.</b> As Avaliações Médicas dever ser apresentadas ao CEPEM/SEGEP, sob a forma de Laudos	
<b>2.</b> 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;	
<b>3.</b> Os exames e as avaliações médicas poderão ser realizados na rede SUS como também na rede particular;	
<b>4.</b> Os Laudos Médicos emitidos fora do Estado de Rondônia deverão conter o Reconhecimento de Firma do Médico emissor dos mesmos;	
<b>5.</b> A Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia (CEPEM), no ato da apresentação dos Laudos médicos e dos exames complementares, se julgarem necessário, poderá solicitar outros exames que porventura não constem nesse anexo.	
<b>6.</b> O candidato deve efetuar agendamento para execução do exame médico pericial CEPEM/SEGEP, situada a Avenida Governador Jorge Teixeira, 3862, Bairro Industrial, Porto Velho – RO (Anexo a Policlínica Oswaldo Cruz – POC – Bloco Dendê).	
<b>7.</b> 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/GCP/SEGEP, situada à Av. Farquar, 2986, entre as ruas Pio XII e Padre Chiquinho – Palácio Rio Madeira, anexo Rio Machado, Reto 4 Bairro Pedrinhas CEP – 76.801-470, para fins de efetivação de sua posse.	



**Governo do Estado de Rondônia**  
**Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas**  
**ANEXO IV – DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE**

1. Os candidatos considerados **Aptos** pela Perícia Médica Oficial deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GCP/SEGEPE, situada à Av. Farquar, 2986, entre as ruas Pio XII e Padre Chiquinho – Palácio Rio Madeira, anexo Rio Machado, Reto 4 Bairro Pedrinhas CEP – 76.801-470, para fins de conferência e posse. Com ressalva para os candidatos com pedido de prorrogação de posse deferido.

**2. DOCUMENTOS RECEBIDOS – PRESTAÇÃO DE CONTAS TCER/RO E CADASTRO SEGEP**

TIPO	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
Original e 2 (duas) cópias.	Cédula de Identidade	Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas
Original e 2 (duas) cópias.	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: <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>
Original e 2 (duas) cópias, de cada.	Comprovações de Escolaridade/Habilitação, devem estar de acordo com <b>Anexo I - Requisito/Escolaridade</b> do Edital n. 137/GDRH/SEARH, de 10 de julho de 2014. E ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto.	Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas
Original e 2 (duas) cópias.	Registro no Conselho de Classe competente para os cargos que couberem	Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas
Original e 2 (duas) cópias.	b) Carteira Nacional de Habilitação – Categoria “D” para os candidatos ao cargo de <b>Motorista</b>	Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas
2 (duas) originais	Declaração do candidato informando <b>se ocupa ou não</b> cargo público. <b>Obs.:</b> Caso ocupe, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: <b>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.</b>	Com Firma Reconhecida
2 (duas) originais	Declaração de <b>existência ou não</b> de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).	Com firma reconhecida.
2 (duas) originais	Declaração informando sobre a <b>existência ou não</b> de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).	Com firma reconhecida.

**3. DOCUMENTOS RECEBIDOS – CADASTRO SEGEP**

TIPO	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
1 (uma) cópia	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 ( <i>Destinada ao sexo masculino</i> )	-
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	Comprovante de Conta Corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física), caso possua.	-
1 (uma) cópia	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.	Emitida através do site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>
1 (uma) original	Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia.	Emitida através do site: <a href="http://www.sefin.ro.gov.br">www.sefin.ro.gov.br</a>
1 (uma) original	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.	Emitida através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>
1 (uma) original	Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia.	-
1 (uma) cópia	Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.	Cópia das paginas da fotografia e da Identificação
1 (uma) original	Fotografia 3x4	-
1 (uma) original	Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.	Emitida através do site: <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>
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 <b>declarar a mudança ocorrida</b> , devendo ser comprovada através de documento oficial.	Com firma reconhecida.

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



**Governo do Estado de Rondônia**  
**Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas**  
**ANEXO V - REQUERIMENTO PRORROGAÇÃO DE POSSE**

\*\*\*\*\*

A Excelentíssima Senhora  
**Helena da Costa Bezerra**  
 Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas  
 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: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
 nomeado pelo Decreto n. 20.799, de 25 de abril de 2016, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 73, de 25 de abril de 2016, para posse do cargo de \_\_\_\_\_, com lotação em Unidade da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/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

EVENTO/JUNTA MÉDICA	PRAZOS	HORÁRIO DE ATENDIMENTO
Apresentação de Exames Médicos	25/4/2016 a 24/5/2016	Das 7h 30min às 12h 30min
Apresentação dos Exames Médicos, com Prorrogação de Posse.	25/4/2016 a 23/6/2016	
EVENTOS/GCP/SEGEP	PRAZOS	
Conferência da Documentação e Posse.	25/4/2016 a 24/5/2016	
Pedido de Prorrogação de Posse, podendo ser enviados, via Correios, sendo considerada a data da postagem.	25/4/2016 a 24/5/2016	
Conferência da Documentação e Posse, com Prorrogação de Posse.	25/4/2016 a 23/6/2016	

**Observação:** atendimentos somente em dias úteis.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Candidato

**Observação:** Anexar cópia da Carteira de Identidade do candidato.



**Govorno do Estado de Rondônia**  
**Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas**  
**ANEXO VI – FICHA DE CADASTRAMENTO DE DADOS**

1. O candidato deverá preencher os campos em aberto da **Ficha de Cadastro de Dados**, com letra de forma legível, para entregá-la juntamente com a documentação à GCP/SEGEP, no ato da posse.

IDENTIFICAÇÃO												
Nome:				Retificação do Nome:				Matrícula: <i>Não Preencher</i>				
ENDEREÇO						Contato						Fotografia
Rua/Avenida/Logradouro:						Telefones:		E-mail:				
Filiação: (Mãe/Pai)				Nacionalidade:		Naturalidade:			UF:			
DATA DE NASCIMENTO		ESTADO CIVIL	SEXO	CARTEIRA DE IDENTIDADE			TÍTULO DE ELEITOR					
				Número:	Orgão Expedidor:	Data de Expedição:	Número:		Zona:	Seção:	Local:	
CPF/MF		PASEP		CTPS			CERTIFICADO DE RESERVISTA					
				Número:	Série:	Local:	Número:	Categoria:	Local:		Data:	
EDITAL/ABERTURA DO CONCURSO				EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO				EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE			EXECUÇÃO	
<i>Não Preencher</i>				<i>Não Preencher</i>				<i>Não Preencher</i>				
CLASSIFICAÇÃO	NOTA FINAL	CARGO				PCD	CLASSE	REF.	VENCIMENTO INICIAL		C. H.	
<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>				NÃO	-	-	<i>Não Preencher</i>		H/S	
LOCALIDADE DE OPÇÃO DE VAGA NO CONCURSO			SECRETARIA				CONTA BANCÁRIA					
			SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SESAU				Agencia:		Conta Corrente:		Banco: <b>BRASIL</b>	
DECRETO DE NOMEAÇÃO/DOE			DATA DA POSSE	DATA DE EXERCÍCIO	DATA DE EXONERAÇÃO		OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO			OCUPA CARGO PÚBLICO/ÓRGÃO/CH		
<i>Não Preencher</i>			<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>		<i>Não Preencher</i>					