

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Centro de Educação Técnico Profissional na Área da Saúde

Resoluções 023/2006 e 1028/12-CEE/RO

EDITAL N. 030/CETAS/SESAU, DE 16 DE MAIO DE 2016.

A Direção Geral do Centro de Educação Técnico Profissional na Área da Saúde – CETAS, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei 1339, de 20 de maio de 2004, em cumprimento aos dispositivos dos itens 1.2, 16.2, 16.3 e 16.4, do Edital nº. 045, CETAS/SESAU, de 11 de setembro de 2015, considerando o não comparecimento da 2ª. candidata Laís Ayres Seixas, RG 54018627-2 SSP/SP, Área Enfermagem, convocada pelo Edital 028/CETAS/SESAU de 09 de maio de 2016 (Memo. 132/CTACS/CETAS de 13/05/2016), e considerando ainda rigorosamente a ordem de classificação, CONVOCA a seguinte candidata aprovada no Processo Seletivo Simplificado, divulgado pelo Edital nº. 052/CETAS/SESAU de 01 de outubro de 2015, com deferimento de Recurso, por meio do Edital nº.053/CETAS/SESAU de 07 de outubro de 2015, homologado por meio do Edital nº. 054, CETAS/SESAU, de 07 de outubro de 2015, que objetiva a contratação de **Serviço para Atividades de Instrutoria**, para execução do Curso de Qualificação: **I Etapa Formativa para o Agente Comunitário de Saúde**, município de Porto Velho - RO, em ordem de classificação, constante do Anexo Único deste Edital, para se apresentar e participar das Orientações Pedagógicas no local, data e horários especificados no Cronograma, bem como munidos de cópias dos documentos relacionados abaixo, para assinatura do Contrato de Serviço ou Termo de Compromisso:

- a) Ter sido aprovado no Processo Seletivo Simplificado;
- b) Ser brasileiro nato ou naturalizado;
- c) Apresentar cópia RG, CPF legíveis;
- d) Certificado de Reservista;
- e) Cartão do PIS/PASEP
- f) Cópia do Diploma de Graduação e Pós graduação a que concorreu;
- g) Comprovante de residência atualizado que comprove residência em um dos municípios pertencentes a Regional de Saúde de Porto Velho, para o cargo de Instrutoria;
- h) Comprovante de residência ou Declaração Pessoal de residência no Distrito para o qual se candidatou a vaga de Tutor;
- i) Título de Eleitor e Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral, ver www.tre.gov.br;
- j) Certidão de casamento ou nascimento;
- k) Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 anos;
- l) Duas fotografias 3x4 recentes iguais e coloridas;
- m) Comprovante Bancário de Conta Corrente de Pessoa Física Individual com Banco do Brasil;
- n) Declaração Pessoal de disponibilidade de 25horas/mensais diurnas para Tutor de acordo com o curso e sua formatação;
- o) Comprovante de inscrição nos respectivos conselhos representativos e estar quite com o mesmo;
- p) Declaração de Participação de Orientações Pedagógica emitida pelo CETAS;
- q) Declaração Pessoal de disponibilidade de no mínimo, 20 horas/mensais diurnas para Instrutoria, conforme formatação e cronograma do Curso;
- s) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais na Comarca em que residir nos últimos cinco anos;
- t) Certidão Negativa de Tributos Estaduais (investidura em cargo por concurso público) www.portal.sefin.ro.gov.br
- u) Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia site: www.tce.ro.gov.br
- v) Atestado médico, evidenciando a aptidão para a função pretendida, para pessoa com necessidades especiais.
- w) Apresentar Declaração Pessoal que não mantém Cargo Comissionado;
- x) Declaração de compatibilidade de horários (anexo VIII);
- y) Exame Médico Admissional; e
- z) Cumprir, na íntegra, as determinações deste Edital;

Documentos para **profissional sem vínculo empregatício com serviço público**:

- a) Ter sido aprovado no Processo Seletivo Simplificado;
- b) Ser brasileiro nato ou naturalizado;
- c) Apresentar cópia RG, CPF legíveis;
- d) Certificado de Reservista;
- e) Cartão do PIS/PASEP;
- f) Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- g) Cópia do Diploma de Graduação e Pós-Graduação a que concorreu;
- h) Comprovante de residência atualizado que comprove residência em um dos municípios pertencentes a Regional de Saúde de Porto Velho, para o cargo de Instrutoria;
- i) Comprovante de residência ou Declaração Pessoal de residência no Distrito para o qual se candidatou a vaga de Tutor;
- j) Título de Eleitor e Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral, ver www.tre.gov.br;
- k) Certidão de casamento ou nascimento;
- l) Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 anos;
- m) Duas fotografias 3x4 recentes iguais e coloridas;
- n) Comprovante Bancário de Conta Corrente de Pessoa Física Individual com Banco do Brasil;
- o) Declaração Pessoal de disponibilidade de no mínimo, 20 horas/mensais diurnas para Instrutoria, de acordo com o curso e sua formatação;
- p) Declaração Pessoal de disponibilidade de 20 horas/mensais diurna para Tutor de acordo com o curso e sua formatação;

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Centro de Educação Técnico Profissional na Área da Saúde

Resoluções 023/2006 e 1028/12-CEE/RO

- q) Comprovante de inscrição nos respectivos conselhos representativos estar quite com o mesmo;
- r) Declaração de Participação de Orientações Pedagógica emitida pelo CETAS;
- s) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais na Comarca em que residir nos últimos cinco anos;
- t) Certidão Negativa de Tributos Estaduais (investidura em cargo por concurso público) www.portal.sefin.ro.gov.br
- u) Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia site: www.tce.ro.gov.br
- v) Atestado médico, evidenciando a aptidão para a função pretendida, para pessoa com necessidades especiais.
- w) Exame Médico Admissional;
- x) Cumprir, na íntegra, as determinações deste Edital.

CRONOGRAMA DAS ORIENTAÇÕES

ATIVIDADES/LOCAL	DATA e HORÁRIOS
Orientações Pedagógicas: na sede do CETAS. Rua Rafael Vaz e Silva, nº.3047 – Bairro Liberdade, Porto Velho/RO.	24/05/2016 (das 8:00h às 12:00h e das 14h às 18h)

Porto Velho (RO), 16 de maio de 2016.

SANDRA BORGES MORAES
Diretora Geral-Respondendo

ANEXO ÚNICO DO EDITAL N. 030/CETAS/SESAU/2016.

CONVOCAÇÃO PARA PARTICIPAR DAS ORIENTAÇÕES PEDAGÓGICAS E
ASSINATURA DE CONTRATO DE SERVIÇO OU TERMO DE COMPROMISSO

Curso: **I Etapa Formativa para o Agente Comunitário de Saúde**

Localidade: **PORTO VELHO**

Área de atuação: **ENFERMAGEM**

Classificação	Nome do Candidato	RG
3º.	LIOBINA FERNANDES DA SILVA DURAN	456074 SSP/RO