



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

**EDITAL N. 110/CGP/SEGEP, DE 21 DE JUNHO DE 2017.**

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas - Respondendo, Senhora **Hercília Fonseca Marques**, no uso de suas atribuições legais, considerando os termos dos Ofícios n. 5012/5071/5108/5109/5111/GAB/CRH/SESAU/2017, **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/SEGEP, 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: **GCP/SEGEP**, Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Complexo Rio Madeira, Edifício Rio Cautário, curvo 2, térreo; situado na Av. Farquar, n. 2986, Bairro Pedrinhas, CEP 76.801-470 - Porto Velho/RO.
2. Data de Apresentação: **De 22/6/2017 a 30/6/2017.**
3. Horário de Atendimento: **A partir das 8 horas, sendo obedecida a ordem de chegada do candidato para o atendimento.**
4. Os candidatos deverão 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, 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:<br><a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>                              |
| Original, mais 1 cópia                              | Carteira de Identidade  | (Autenticado em cartório)  |
| Original e 1 (uma)<br>Cópia autenticado em cartório | Comprovante de Escolaridade, correspondente a área que concorre.  | -  |
| Original e 1 (uma)<br>Cópia autenticado em cartório | Registro Profissional do Conselho de Classe Equivalente   | -  |
| 1 (uma) originais<br>(Autenticado em cartório)      | Declaração do candidato informando <b>se ocupa ou não</b> cargo público. <b>Obs.:</b> Caso ocupa, 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 (se for o caso) e a unidade administrativa em que exerce suas funções.</b> | De emissão do próprio candidato.   |
| 1 (uma) originais<br>(Autenticado em cartório)      | Declaração do candidato de <b>existência ou não</b> 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<br>(Autenticado em cartório)      | Declaração do candidato 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>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:<br><a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>                              |
| 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<br><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.  | Podendo ser emitida através do site:<br><a href="http://www.sefin.ro.gov.br">www.sefin.ro.gov.br</a>             |
| 1 (uma) Original                                    | Atestado de Sanidade Física e Mental.   | -  |
| 1 (uma) cópia                                       | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.   | Cópia das paginas da fotografia e da Identificação   |
| 1 (uma) Original                                    | Fotografia 3x4  | Recente  |
| 1 (uma) Original                                    | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.  | Podendo ser emitida através do site:<br><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.     |
| 1 (uma) Original                                    | 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.   | De emissão do próprio candidato.   |



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

- 4.2. A falta do atendimento na íntegra, com relação à documentação exigida, poderá acarretar a não assinatura de contrato.
5. Os candidatos deverão 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, 21 de junho de 2017.

**Hercília Fonseca Marques**  
Superintendente SEGEP



**Governo 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**

| <b>Insc.</b> | <b>Candidato</b>                 | <b>Nota Final</b> | <b>Class.</b> |
|--------------|----------------------------------|-------------------|---------------|
| 1061         | Maria Rosa Sarges Pereira Mendes | 18                | 482           |
| 455          | Rosane Mota Mendes               | 18                | 483           |
| 1301         | Vanilda Melo De Castro Mendes    | 18                | 484           |

Emprego: **Técnico em Laboratório - 40 h/s**

Vaga: **Porto Velho**

| <b>Candidato</b> | <b>Nota Final</b>       | <b>Class</b> |     |
|------------------|-------------------------|--------------|-----|
| 1987             | Italuana Munhuns Chaves | 10           | 121 |

Emprego: **Médico Cirurgião Pediátrico – 40 h/s**

Vaga: **Porto Velho**

| <b>Candidato</b>        |
|-------------------------|
| Glauber Cordovil Castro |

Emprego: **Médico Pediatra – 40 h/s**

Vaga: **Porto Velho**

| <b>Candidato</b>                |
|---------------------------------|
| Hialli Cristine Oliveira Chaves |

Emprego: **Médico Clínico Geral - 40 h/s**

Vaga: **Buritis**

| <b>Candidato</b>     |
|----------------------|
| Eder Cordeiro Branti |
| Douglas Luiz Mariano |



**Govorno 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 GCP/SEGEP, no ato da contratação.

|   |                     |             |   |                          |                           |   |  |                                 |                                 |
|---|---------------------|-------------|---|--------------------------|---------------------------|---|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>                                |                     |             | <b>Retificação do Nome:</b><br><i>Não preencher</i> |                          |                           | <b>Matrícula:</b><br><i>Não preencher</i> |  | <b>E-Mail:</b>                  |                                 |
| <b>Endereço: (Avenida/Rua/Número)</b>       |                     |             |   |                          |                           |   | <b>Telefones:</b>                                    |                                 |                                 |
| <b>Filiação: (Pai/Mãe)</b><br><br>/         |                     |             |   |                          | <b>Nacionalidade:</b>     |   | <b>Naturalidade:</b>                                 | <b>UF</b>                       |                                 |
| <b>DATA DE NASCIMENTO</b>                   | <b>ESTADO CIVIL</b> | <b>SEXO</b> | <b>CARTEIRA DE IDENTIDADE</b>                       |                          |                           | <b>TÍTULO DE ELEITOR</b>                  |  |                                 |                                 |
|   |                     |             | <b>Número:</b>                                      | <b>Órgão Expedidor:</b>  | <b>Data de Expedição:</b> | <b>Número:</b>                            | <b>Zona:</b>   | <b>Seção:</b>                   | <b>Local:</b>                   |
| <b>CPF/MF</b>                               | <b>PASEP</b>        |             | <b>CTPS</b>   |                          |                           | <b>CERTIFICADO DE RESERVISTA</b>          |  |                                 |                                 |
|   |                     |             | <b>Número:</b>                                      | <b>Série</b>             | <b>Local:</b>             | <b>Categoria:</b>                         | <b>Local:</b>  | <b>Data:</b>                    |                                 |
| <b>EDITAL/ABERTURA DO PROCESSO SELETIVO</b> |                     |             | <b>EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO</b>                        |                          |                           | <b>EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE</b>    |  | <b>REALIZAÇÃO</b>               |                                 |
| <b>209/GDRH/SEARH/2015</b>                  |                     |             | <b>282/CGPA/SEGEP/2015</b>                          |                          |                           | <b>110/GCP/SEGEP/2017</b>                 |  | <b>SEGEP - SESAU</b>            |                                 |
| <b>CLASSIFICAÇÃO</b>                        | <b>EMPREGO</b>      |             |   |                          | <b>PCD</b>                | <b>CL.</b>                                | <b>REF.</b>  | <b>VENCIMENTO INICIAL</b>       | <b>CARGA HORÁRIA</b>            |
|   |                     |             |   |                          |                           | <i>Não preencher</i>                      | <i>Não preencher</i>                                 | <b>R\$</b> <i>Não preencher</i> | <i>Não preencher</i> <b>H/S</b> |
| <b>LOCALIDADE/VAGA</b>                      |                     |             | <b>SECRETARIA</b>                                   |                          |                           | <b>CONTA BANCÁRIA</b>                     |  |                                 |                                 |
|   |                     |             | <b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE</b>                |                          |                           | <b>Agencia:</b>                           | <b>C/C:</b>  | <b>Banco:</b>                   |                                 |
|   |                     |             |   |                          |                           |   |  | <b>BRASIL</b>                   |                                 |
| <b>LEI DE AUTORIZAÇÃO</b>                   |                     |             | <b>DATA DA CONTRATAÇÃO</b>                          | <b>DATA DE EXERCÍCIO</b> | <b>DATA DE RESCISÃO</b>   | <b>DOCUMENTO DE APRESENTAÇÃO</b>          | <b>OCUPANTE DE CARGO OU EMPREGO PÚBLICO/ÓRGÃO/CH</b> |                                 |                                 |
| <b>LEI ESTADUAL N. 3502, DE 30/1/2015.</b>  |                     |             | <i>Não preencher</i>                                | <i>Não preencher</i>     | <i>Não preencher</i>      | <i>Não preencher</i>                      |  |                                 |                                 |

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

Rubrica