

EDITAL Nº 151/2020/SEGEP-GCP

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas/Respondendo, Senhor **Renato Dos Santos Vicente**, no uso de suas atribuições legais, **considerando** a necessidade inadiável de excepcional interesse público de contratação de profissionais habilitados, com base nos termos de inciso IX, do artigo 37, da Constituição Federal, em harmonia com o inciso I, Artigo 2º da Lei Estadual n. 4.619 de 22 de Outubro de 2019, publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia, edição n. 199 de 23 de outubro de 2019, **considerando** a Lei Federal n. 13.979, de 6 de Fevereiro de 2020 e a Portaria nº 356, de 11 de Março de 2020, do **Ministério da Saúde, considerando o Decreto n. 24.887, de 20 de março de 2020, que versa sobre o estado de Calamidade Pública em todo o território do Estado de Rondônia**, para fins de prevenção e do enfrentamento à pandemia causada pelo Novo Coronavírus - COVID-19, e ainda considerando os termos do Ofício n. **13.186/2020/SESAU-CRH (0013306775)**, constante nos autos do Processo Administrativo n. 0036.128466/2020-13, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para envio da documentação conforme Item 2, referente às inscrições efetuadas no Processo Seletivo Simplificado, para atender, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, às Unidades de Saúde Pública Estadual localizadas nos municípios de: **Ariquemes- Centro de Diálise, Buritis, Cacoal, Porto Velho, incluindo o Distrito de Extrema e São Francisco do Guaporé, para atendimento de necessidade temporária de excepcional interesse público para AMPLIAÇÃO IMEDIATA das equipes de saúde, de forma a atuar de maneira rápida e célere no prazo de 48 horas, no enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do COVID-19 (Novo Coronavírus)**, regido pelo do Edital n. 73/2020/SEGEP-GCP, o qual o resultado da avaliação dos títulos e classificação foram tornado Público, através do Edital n. 80/2020/SEGEP-GCP, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia, edição n. 101, de 28 de maio de 2020, conforme a programação constante dos itens 1, 2, 3, 4 e 5 deste Edital.

1. Os candidatos convocados deverão, obrigatoriamente, enviar a documentação referenciada no Item 2, no formato ora exigido, conforme orientação a seguir:

1. O candidato **DEVERÁ, OBRIGATORIAMENTE**, encaminhar pelo e-mail (informado no ato da inscrição) os documentos escaneados em arquivo único em PDF. Que deverá enviar no prazo **MÁXIMO DE 24 horas** para o e-mail: processoseletivosesau@gmail.com. **Sob hipótese alguma serão aceitos documentos que não estejam nesse formato e legíveis.**

1.2. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento e a utilização do e-mail informado no ato da inscrição.

1.3. O candidato (a), se considerado apto, receberá novo e-mail informando a unidade de saúde de lotação, a qual o candidato deverá se dirigir imediatamente para compor a escala de trabalho. No prazo **MÁXIMO DE 24 HORAS**, após o envio do e-mail.

1.4. O não comparecimento no prazo estabelecido, será motivo de eliminação do candidato, e o chamamento do próximo classificado.

2. Os candidatos convocados no presente Edital, serão incluídos na folha de pagamento do mês subsequente, em respeito ao prazo entre a assinatura do contrato e a entrega da documentação, a confirmação do efetivo exercício informado pelas Unidades de Saúde/SESAU, a conferência da documentação e geração de matrícula, bem como o cumprimento do calendário da folha de pagamento/SEGEP.

2.1 No caso de falta de documentação, inconsistência dos dados ou demora na entrega, o candidato poderá não receber na mesma data inicial que os demais.

3. Documentação necessária para assinatura de contrato:

| DOCUMENTOS A SEREM ESCANEADOS DO ORIGINAL E ENVIADOS PARA O E-MAIL | |
|---|---|
| 1. | Cédula de Identidade |
| 2. | CPF/MF (não sendo aceita a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet. |
| 3. | Comprovante de Escolaridade, correspondente a área que concorre. |
| 4. | Registro no Conselho de Classe válido, para os profissionais que couber. |
| 5. | Declaração do candidato informando <u>se ocupa ou não</u> cargo público. |
| 6. | Declaração do candidato de <u>existência ou não</u> de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (<i>sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes</i>). |
| 7. | Declaração do candidato informando sobre a <u>existência ou não</u> de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais. |
| 8. | Certidão de Nascimento ou Casamento. |
| 9. | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais. |
| 10. | Titulo de Eleitor. |
| 11. | 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). |
| 12. | Certificado de Reservista (para candidatos do sexo masculino). |
| 13. | 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). |
| 14. | Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física). Se não possuir, deverá comunicar imediatamente ao Setor de Pessoal da sua Unidade de Lotação (A falta da apresentação do comprovante da conta corrente, implicará na não implantação do servidor na folha de pagamento). |
| 15. | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. |
| 16. | Atestado de Sanidade Física e Mental. |
| 17. | 1 (uma) Fotografia 3x4. |
| 18. | Comprovante da experiência informada no ato da inscrição (podendo ser cópia da CTPS, contrato de trabalho, contra-cheque ou declaração do empregador) |
| 19. | Declaração do candidato informando que não se enquadra na Portaria do Ministério da Saúde n.356, de 11 de Março de 2020 ou no Art. 8º, do Decreto n. 24.871 de 16/3/2020/RO. |

4. FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS

O candidato deverá preencher o presente formulário de forma digitada para enviá-lo juntamente com a documentação à GCP/SEGEP, para fins de implantação no Sistema Governamental.

1. Nome do (a) Candidato (a):

2. Mudança do Nome do (a) Candidato (a):

2. Número do RG: _____ Órgão Expedidor: _____, Data Expedição: _____

3. Número do CPF: ____/____/____ - _____, Número do PASEP: _____

4. Número do Título de Eleitor: _____, Zona: _____, Seção: _____, Local: _____/_____, Data da Expedição do Título: ____/____/____

5. Número da CTPS: _____, Série: _____,
Local: _____/_____/_____, Data da Expedição
_____/_____/_____.

6. Certificado de Reservista: _____, Categoria: _____,
Local: _____, Ano: _____

7. Data Nascimento: ____/____/_____, Estado Civil: _____,
Sexo: _____, Cor: _____

8. Nacionalidade: _____,
Naturalidade: _____/_____
Localidade Estado

9. Escolaridade: Nível Médio () Nível Superior () Qual Curso:
_____, Ano Conclusão: _____

10. Nome do Cônjuge: _____,
Número CPF Cônjuge: ____/____/____ - _____

11. Endereço Completo do (a) Candidato (a): Rua:
_____, número _____

Bairro: _____, município:
_____, Estado: _____ - CEP: _____

12. Telefone Fixo: _____, Celular:
_____, E-mail: _____

13. Nome da Mãe: _____,
Data Nascimento da Mãe: ____/____/_____

14. Nome do Pai: _____,
Data Nascimento do Pai: ____/____/_____

15. Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: _____ -
Agência: _____

16. Lotação/Localidade: _____, Local de Trabalho:

17. Cargo: _____ Carga Horária:

_____, __/__/____

Local

Data

Assinatura da Unidade

Observações:

O preenchimento de todos os campos deste formulário é obrigatório.

O presente formulário deverá ser enviado juntamente com a documentação referenciada no Item 3.

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

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

Porto Velho, 1 de setembro de 2020.

Renato Dos Santos Vicente
Assessor Especial do Gabinete
Respondendo pela Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas Portaria n.
16.166/2019/SEGEP-NCSR

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

| Inscrição | Nome Candidato | Cargo Pretendido | Localidade | Carga Horária | Clas |
|-----------|-------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------|------|
| 15861 | Weverson Lima Da Silva | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 15 |
| 3553 | Felipe Da Conceição Franco Dos Reis | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 16 |
| 13610 | Rosemberg Vanconcelos De Jesus | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 17 |
| 4605 | Izan Gurgel Da Silva Junior | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 18 |
| 5201 | Paulo Jose Amancio | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 19 |
| 9529 | Cleiton Gonçalves Cortez | Auxiliar De Serviços Gerais | Buritis | 40 Hs | 20 |
| 1083 | Eliza Alves Baca | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 13 |
| 391 | Isabel Mendes Vitalino | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 14 |
| 6758 | Viviane Gloria De Souza Betti | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 15 |
| 13430 | Valdenice Pereira De Araujo | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 16 |
| 4034 | Elissandra Venncio De Souza | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 17 |
| 14121 | Lucinete Panzer Kochut Da Silva | Técnico Enfermagem Em | Buritis | 40 Hs | 18 |
| 8520 | Giselle Gualberto Bianquini | Farmacêutico | Buritis | 40 Hs | 6 |
| 1042 | Eliene Souza De Freitas Silva | Farmacêutico | Buritis | 40 Hs | 7 |

| | | | | | |
|-------|-----------------------------|----------------------|---------|-------|---|
| 14485 | Patricia Slaviero | Médico Clínico Geral | Buritis | 40 Hs | 4 |
| 11721 | Jader Oliveira Dos Santos | Médico Clínico Geral | Buritis | 40 Hs | 5 |
| 11952 | Diana Perea Negreiros | Médico Clínico Geral | Buritis | 40 Hs | 6 |
| 6320 | Wemilly Teixeira De Andrade | Médico Clínico Geral | Buritis | 40 Hs | 7 |
| 4769 | Vanessa De Almeida Cruz | Médico Clínico Geral | Buritis | 40 Hs | 8 |

Documento assinado eletronicamente por **Renato dos Santos Vicente, Assessor(a)**, em 03/09/2020, às 09:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0013315086** e o código CRC **4228403B**.