



Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP

EDITAL Nº 235/2020/SEGEP-GCP

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, no uso de suas atribuições legais, considerando os termos do Ofício n. 4258/2020/SEAGRI-UTE (0015174455), constante do Processo SEI n. 0025.409826/2020-12, **convoca candidatos aprovados do Processo Seletivo Simplificado SEAGRI/RO**, regido pelo Edital n. 184/2020/SEGEP-GCP, homologado através do Edital n. 227/2020/SEGEP-GCP, para o envio de documentação objetivando assinatura de contrato temporário. **Os candidatos, a seguir relacionados, deverão enviar os documentos (item 1) e formulário (item 2), de forma remota, no prazo de 17/12/2020 a 22/12/2020.**

Emprego de Assessor Especial em Regularização Fundiária – Nível I

Class.	Nome Candidato	CPF	Nota Final
1	Luciano Pedrosa De Vasconcelos	866.790.234-91	33
2	Andreia Alves Demeu	295.497.028-63	23
3	Aline Souza Da Fonseca	009.737.452-07	23
4	Cleivan Marcos Moraes Do Amaral	572.060.152-04	18
5	Rita De Cássia Da Cunha	005.587.621-82	18
6	Davidson Fellipe Dias Araujo	894.348.973-00	18
7	Leidiana Rodrigues De Sousa Da Silva	689.380.202-15	18
8	Fernanda Cantanhede Belo	976.054.092-49	18
9	Andre De Sousa Aguiar	008.798.682-52	18
10	Lorien Elanor Reis Alves	920.441.072-87	18
11	Reginaldo Queiroz Figueredo	020.418.862-85	18
12	Julio Cesar De Souza Antunes	025.634.112-54	18
13	Tatiane Queiroz Figueredo	036.699.442-57	18
14	Grasiela Rocha Torres Goveia	340.722.681-00	8
15 (PNE)	Joelma Felix De Souza	518.614.962-49	8

16 (PNE)	Leandro Teles Da Silva	886.421.002-49	8
----------	------------------------	----------------	---

Emprego de Assessor Especial em Regularização Fundiária – Nível II – A

Class.	Nome Candidato	CPF	Nota Final
1	Edilaine Istéfani Franklin Traspadini	967.998.462-15	78
2	Adriana Dornelas De Luna	707.556.394-72	58
3	Maik Barbosa Rodrighero	824.228.422-91	48
4	Josimeire Santos De Souza Oliveira	663.084.452-15	38
5	Fabrcio Dorado Da Silva	930.088.642-87	38
6	Jhonatan Monteiro De Oliveira	959.696.322-87	38
7	Aline Aparecida Smychniuk Da Silva Santos	063.490.789-18	38
8	Wesley Mendes Bergmann	001.112.122-00	38
9	João Henrique De Sousa Leão	011.336.222-67	38
10	Tatiane Queiroz Figueredo	036.699.442-57	38
11	Grasiela Rocha Torres Goveia	340.722.681-00	30
12	Jonathan Cavalcante Pietrobeli	002.131.142-08	30

Emprego de Assessor Especial em Regularização Fundiária – Nível II – B

Class.	Nome Candidato	CPF	Nota Final
1	Denes Luis Reis Pedrosa	840.843.322-91	35
2	Ivanildo Rodrigues Das Mercês	785.812.142-15	28
3	Lívia Natássia Rodrigues Fernandes	067.149.394-93	24
4	Jhonatan Aparecido De Araujo Santos Silva	007.855.522-19	23
5	Enaldo Mendonça Da Silva	312.087.032-34	20

Emprego de Assessor Especial em Regularização Fundiária – Nível III

Class.	Nome Candidato	CPF	Nota Final
1	Jhonatan Aparecido De Araujo Santos Silva	007.855.522-19	20

2	Dheimy Micke Dos Santos Machado	015.561.982-99	20
---	---------------------------------	----------------	----

*O candidato (a) aprovado (a) em mais de uma vaga deve indicar a opção de emprego no momento de entrega dos documentos.

1. O candidato deverá ordenar os documentos originais, abaixo relacionados, e digitalizá-los para PDF, em arquivo único, e enviá-los à Gerência de Concursos e Posses – GCP/SEGEP, no período de 17/12/2020 a 22/12/2020, através do e-mail gdrhsead@gmail.com, para fins de efetivação de sua contratação.

ITEM	DOCUMENTOS	OBSRRVAÇÃO
1	Cédula de Identidade	-
2	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.	www.receita.fazenda.gov.br
3	Comprovante de Escolaridade/Habilitação, de acordo com as exigências do Edital n. 31/GCP/SEGEP. Não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade/habilitação, que não estejam de acordo com o previsto.	-
4	Declaração de não existência de vínculo com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal nos termos da artigo 6º, da Lei Complementar Estadual 4.619/2019 e item 7.1, alínea "h", do Edital 184/2020/SEGEP-GCP.	-
5	Declaração do candidato de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público.	-
6	Declaração do candidato informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte.	-
7	Certidão de Nascimento ou Casamento	-
8	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais	Menores de 18 Anos
9	Cartão de Vacina dos Dependentes	Menores de 5 (cinco)
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	Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada.	-
13	Certificado de Reservista	-
14	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).	-

ITEM	DOCUMENTOS	OBSRVAÇÃO
15	Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).	-
16	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.	www.tre.gov.br
17	Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia.	www.sefin.ro.gov.br
19	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.	www.tce.ro.gov.br
20	Atestado de Sanidade Física e Mental (**)	-
21	Fotografia 3x4	-
22	Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.	www.justicafederal.jus.br
23	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.	Site específico do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.
24	Caso o nome do candidato tenha sofrido alterações, o mesmo deverá declarar a mudança ocorrida , devendo ser comprovada através de documento oficial.	-

** O candidato inscrito na condição de Pessoa com Deficiência, convocado para assinatura de contrato, deverá se submeter à perícia médica realizada pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, que terá decisão terminativa sobre a qualificação e aptidão do candidato, observada a compatibilidade da deficiência que possui com as atribuições do emprego.

2. O candidato deverá preencher o seguinte Formulário, de forma digitada, converte-lo para o formato PDF, e enviá-lo à Gerência de Concursos e Posses – GCP/SEGEP, no período de 17/12/2020 a 22/12/2020, através do e-mail gdrhsead@gmail.com, para fins de implantação no Sistema Governamental.

1. Nome do Candidato:

2. Mudança do Nome do Candidato:

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

da CTPS: ____/____/_____.

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

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

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

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

10. Endereço Completo do Candidato: _____ Rua:

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

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

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

13. Cargo: _____, Carga Horária:

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

DADOS COMPLEMENTARES

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

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

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

Número RG Cônjuge: _____, Órgão Expedidor: _____ Data Expedição: ____/____/____,

Data Nascimento: ____/____/____.

_____, ____/____/____

Local	Data	Assinatura do
Candidato		

Porto Velho – RO, 16 de dezembro de 2020.

Silvio Luiz Rodrigues da Silva

Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas



Documento assinado eletronicamente por **Socorro Maria dos Santos da Silva, Gerente**, em 16/12/2020, às 12:28, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **SILVIO LUIZ RODRIGUES DA SILVA, Superintendente**, em 16/12/2020, às 14:46, 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 **0015239848** e o código CRC **3E90C946**.