

Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP

EDITAL Nº 252/2020/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. 7152/2020/SEDAM-CGRH (0015473748), constante do Processo n. 0028.092146/2020-17, **Convoca a candidata aprovada do Processo Seletivo Simplificado SEDAM/RO, regido pelo Edital n. 204/2020/SEGEP-GCP, homologado através do Edital n. 238/2020/SEGEP-GCP, para o envio de documentação objetivando assinatura de contrato temporário. A candidata abaixo relacionada, deverá enviar os documentos (item 1) e formulário (item 2), de forma remota, nos prazos conforme a seguir:**

Emprego: Analista Ambiental

Inscr.	Nome Candidato	Tipo De Vaga	Nota Final	Class.
2020087853	ELENICE DURAN SILVA	AC	20	29º

- A candidata deverá enviar os documentos em único arquivo em PDF para o e-mail processoseletivo@sedam.ro.gov.br no **período de 30/12/2020 a 4/1/2021;**
- O não envio da documentação no prazo estabelecido acarretará a eliminação do respectivo Processo Seletivo, com a consequente convocação do próximo classificado, se houver.
- A candidata deverá enviar os documentos na ordem do check List;
- **Período para análise documental dia 5/1/2021;**
- A candidata convocada, deverá apresentar os documentos originais de forma presencial, especificamente na Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos da Secretaria de Estado do Desenvolvimento Ambiental - SEDAM, Porto Velho/ RO, localizada na Av. Faquar, n. 2986, Bairro Pedrinhas, CEP: 76.801- 470 , Ed. Rio Cautário -2º andar no Palácio Rio Madeira, **no dia 06/01/2021 para assinatura do contrato e efetivo exercício,**
- O não comparecimento da candidata para assinatura do contrato no prazo estabelecido para apresentação acarretará a sua eliminação do respectivo Processo Seletivo, com a consequente convocação do próximo classificado, se houver.

1. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

ITEM	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
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. 204/2020/GCP/SEGEP. Não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade/habilitação, que não estejam de acordo com o previsto.	-
4	Declaração de <u>não existência</u> de <u>vínculo</u> com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal.	-
5	Declaração do candidato de <u>existência ou não</u> de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público.	-
6	Declaração do candidato informando sobre a <u>existência ou não</u> 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)	-

ITEM	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
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).	-
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 <u>declarar a mudança ocorrida</u> , devendo ser comprovada através de documento	-

ITEM	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
	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 através do e-mail processoseletivo@sedam.ro.gov.br, no período de 18/12/2020 a 22/12/2020, 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

Porto Velho – RO, 30 de dezembro de 2020

Silvio Luiz Rodrigues da Silva
Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas