



Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP

### EDITAL Nº 239/2021/SEGEP-GCP

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, no uso de suas atribuições legais, conforme os autos do Processo Administrativo n. 0036.085069/2018-18, considerando a necessidade inadiável de excepcional interesse público de contratação de profissionais habilitados, considerando ainda o item 3.17.7, do Edital n. 24/GCP/SEGEP-2018, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para entrega de documentação para assinatura de contrato, das vagas remanescentes, referente as inscrições efetuadas através do Edital n. 187/2021/SEGEP-GCP, a qual o resultado da avaliação dos títulos e classificação foram tornado Público, através do Edital n. 216/2021/SEGEP-GCP, visando atender, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, as **Unidade de Saúde Pública Estadual do Município de Buritis, Cacoal, São Francisco do Guaporé, Porto Velho**, autorizado pelo Decreto n. 22.988 de 3 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial de Rondônia n. 118 de 3 de julho de 2018, conforme a seguinte programação:

- Os candidatos deverão ordenar os documentos, de acordo com a relação a seguir e **deverão Digitalizar os documentos exigidos para investidura no cargo observando-se o *check list* do Edital - em apenas um ÚNICO documento em formato PDF. O referido arquivo deverá ser encaminhado para o e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com); e, no assunto, seguir o padrão "Nome – Cargo- Telefone - Documentos para contratação".**

2. Data de envio dos documentos: **De 27/10/2021 a 5/11/2021.**

### 3. DOCUMENTOS RECEBIDOS – CADASTRO SEGEP

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 <b>se ocupa ou não</b> cargo público.
6.	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> ).
7.	Certidão de Nascimento ou Casamento.
8.	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais.
9.	Titulo de Eleitor.
10.	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).
11.	Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS - (Cópia das paginas da fotografia e da Identificação).
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.	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia - (Emitida através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a> ).
17.	Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos - (Emitida através do site: <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a> ).
18.	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).
19.	Atestado de Sanidade Física e Mental.
20.	1 (uma) Fotografia 3x4.
21.	Comprovante da experiência informada no ato da inscrição ( podendo ser cópia da CTPS, contrato de trabalho, contra-cheque ou declaração do empregador)

### 1. FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS - EDITAL N. 239/2021/SEGEP-GCP

Os candidatos deverão preencher o presente formulário de forma digitada para enviá-lo juntamente com a documentação à GCP/SEGEP, para fins de implantação no Sistema Governar.

Nome do (a) Candidato (a): \_\_\_\_\_

Mudança do Nome do (a) Candidato (a): \_\_\_\_\_

Número do RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, Data Expedição: \_\_\_\_\_

Número do CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Número do PASEP: \_\_\_\_\_

Número do Título de Eleitor: \_\_\_\_\_, Zona: \_\_\_\_\_, Seção: \_\_\_\_\_, Local: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Data da Expedição do Título: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número da CTPS: \_\_\_\_\_, Série: \_\_\_\_\_, Local: \_\_\_\_\_/ Data da Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Certificado de Reservista: \_\_\_\_\_, Categoria: \_\_\_\_\_, Local: \_\_\_\_\_, Ano: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_, Sexo: \_\_\_\_\_, Cor: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Localidade

Estado

Escolaridade: Nível Médio ( ) Nível Superior ( ) Qual Curso: \_\_\_\_\_, Ano Conclusão: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_, Número CPF Cônjuge: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Completo do (a) Candidato (a): Rua: \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_, Celular: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_, Data Nascimento da Mãe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_, Data Nascimento do Pai: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: \_\_\_\_\_ - Agência: \_\_\_\_\_ N. Conta \_\_\_\_\_

Lotação/Localidade: \_\_\_\_\_, Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

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.****RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS****4. A falta do atendimento na íntegra, com relação à documentação exigida, poderá acarretar a não assinatura de contrato.****5. Os casos omissos e/ou inusitados, com relação à situação e/ou a documentação apresentada pelo candidato, serão analisados pela SESAU, e, se necessários, pela Procuradoria Geral do Estado de Rondônia.****RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS****MÉDICO – 40 HS**

Nº INSCRIÇÃO	NOME	CARGO PRETENDIDO	CLASSIFICAÇÃO
4935489	Rafaela Barbosa Da Silva Santos	Médico Cardiopediatra - 40hs - Cacoal	1º
4935441	Danieli Carolini Depieri	Médico Cardiopediatra - 40hs - Cacoal	2º
4935822	Geiziel Moreira Cruz	Médico Clínico Geral 40hs - Buritis	5º
4935486	Caio Silva Moura	Médico Clínico Geral 40hs - São Francisco Do Guaporé	4º
4935288	Viviani Gomes Benteo Luiz	Médico Clínico Geral 40hs - São Francisco Do Guaporé	5º
4935524	Geiziel Moreira Cruz	Médico Clínico Geral 40hs - São Francisco Do Guaporé	6º
4935372	Gerusa Assis Gomes Mendonça	Médico Geriatra - 40hs - Porto Velho	2º
4935493	Sandra Mara Kischener Lobato	Médico Infectologista - 40hs - Cacoal	1º
4936057	João Marcos Gomes Donadon	Médico Infectologista - 40hs - Porto Velho	10º
4935910	Gustavo Araújo De Carvalho	Médico Infectologista - 40hs - Porto Velho	12º
4935373	Cleverson Tabalipa Silva	Médico Intensivista - 40hs - Cacoal	5º
4935817	Geiziel Moreira Cruz	Médico Intensivista - 40hs - Cacoal	6º
4935298	Edivânia Fernandes De Melo Trindade	Médico Pediatra - 40hs - Cacoal	4º
4935497	Sayanne Quirino Ferreira	Médico Pediatra - 40hs - Porto Velho	21º
4935382	Thais Santos Zoppi Leal De Oliveira	Médico Pediatra - 40hs - Porto Velho	22º

**MÉDICO – 20 HS**

Nº INSCRIÇÃO	NOME	CARGO PRETENDIDO	CLASSIFICAÇÃO
--------------	------	------------------	---------------

4935392	Daiane Marrai Costa Nascimento	Médico Gastroenterologista - 20hs - Porto Velho	2º
4935414	Pauliana Braga Abreu	Médico Pediatra - 20hs - Cacoal	4º
4935714	Sidomar Gomes Cardoso	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	9º
4935418	Andrea Borges Alves Gurgel Do Amaral	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	10º
4935523	Nayara Almeida Lima	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	11º
4935439	Thainara Reyes Batista De Souza	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	12º
4935505	Laiane Reis Teixeira	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	13º
4935558	Paloma Seitz Magalhães Cremonesi	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	14º
4935357	Rogério Da Silva Souza	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	15º
4935442	Fabiano Pereira Galhardi	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	16º
4935419	Jamile Nascimento Souza Fernandes	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	17º
4935509	Anna Caroline Leão De Souza	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	18º
4935358	Nayara Da Silva Rodrigues	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	19º
4936009	Nayara Da Silva Rodrigues	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	20º
4935476	Ana Cleide Silva Souza	Médico Pediatra - 20hs - Porto Velho	21º

Porto Velho, 27 de outubro de 2021.

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**

Superintendente SEGEP/RO



Documento assinado eletronicamente por **SILVIO LUIZ RODRIGUES DA SILVA**, Superintendente, em 05/11/2021, às 13:32, 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 **0021646712** e o código CRC **B3D7EC73**.