



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP

**EDITAL Nº 226/2022/SEGEP-GCP**

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor Silvio Luiz Rodrigues da Silva, no uso de suas atribuições legais, considerando a documentação constante do Processo Administrativo n. 0052.068857/2022-35, **torna público a convocação de candidatos aprovados para a entrega de documentação visando à assinatura de contrato e início imediato das atividades**, inscritos no Processo Seletivo Simplificado de Avaliação de Títulos FHMERON, regido pelo Edital n. 160/2022/SEGEP-GCP, homologado por meio do Edital n. 219/2022/SEGEP-GCP, destinado à contratação temporária de **Médico - Clínico Geral, Médico - Pediatra, Biomédico, Farmacêutico, Assistente Social, Enfermeiro, Técnico em Laboratório, Técnico em Enfermagem e Agente em Atividades Administrativas**, conforme a seguir:

**1. Os candidatos deverão ordenar os documentos originais, abaixo relacionados, e digitalizá-los em PDF, salvá-los em arquivo único, e enviá-los ao Setor de Recursos Humanos–FHMERON, no período de 20/7/2022 a 27/7/2022, através do e-mail: [nrh@fhmeron.ro.gov.br](mailto:nrh@fhmeron.ro.gov.br) para fins de efetivação de sua 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.	<a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>
3	Comprovante de Escolaridade/Habilitação, de acordo com as exigências do Edital n. 160/2022/SEGEP-GCP. Não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade/habilitação, que não estejam de acordo com o previsto.	-
4	Comprovação de inscrição no Registro Profissional DO Conselho Regional Equivalente, se existente.	-
5	Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público (ou aposentadoria dele decorrente). Obs.: Caso ocupe, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções.	-
6	Declaração do candidato de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público.	-
7	Certidão de Nascimento ou Casamento	-
8	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais	Menores de 18 (dezoito) Anos
9	Cartão de Vacina dos Dependentes	Menores de 5 (cinco) anos
10	Título 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).	-
15	Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física). Caso o candidato não possua a conta corrente, a Administração Estadual promoverá a abertura de conta salário.	-
16	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.	<a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>
17	Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia. Mais autenticação eletrônica, caso o sistema do órgão emitente a disponibilizar.	<a href="http://www.sefin.ro.gov.br">www.sefin.ro.gov.br</a>
18	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. Mais autenticação eletrônica, caso o sistema do órgão emitente disponibilizar.	<a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>
19	Atestado de Sanidade Física e Mental e Laudo de Avaliação Psiquiátrica (*)	-
20	Fotografia 3x4	-
21	Certidão Negativa da Justiça Federal Cível e Criminal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. Mais autenticação eletrônica, caso o sistema do órgão emitente disponibilizar.	<a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>

ITEM	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
22	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. Mais autenticação eletrônica, caso o sistema do órgão emissor disponibilizar.	Site específico do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.
23	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. , **o candidato deverá apresentar** o original ou cópia autenticada do laudo médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, no caso de candidato concorrendo à vaga como PCD.

3. Os candidatos deverão preencher o seguinte Formulário, de forma digitada, e enviá-lo ao Setor de Recursos Humanos–FHMERON, no período de 20/7/2022 a 27/7/2022, através do e-mail: [nrh@fhmeron.ro.gov.br](mailto:nrh@fhmeron.ro.gov.br)., para fins de implantação no Sistema Governamental.

#### INFORMAÇÕES DO PROCESSO SELETIVO

EDITAL DE ABERTURA	EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO	EDITAL
160/2022/SEGEP-GCP	219/2022/SEGEP-GCP	226/2022

O candidato deverá preencher o presente formulário de forma digitada, correspondente a opção de vaga juntamente com a documentação.

- Nome do Candidato: \_\_\_\_\_
- Mudança do Nome do Candidato: \_\_\_\_\_
- 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 da CTPS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Certificado de Reservista: \_\_\_\_\_, Categoria: \_\_\_\_\_, Local: \_\_\_\_\_, Ano: \_\_\_\_\_
- Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_, Sexo: \_\_\_\_\_, Raça/Cor: \_\_\_\_\_
- Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
- Escolaridade: Nível Médio ( ) Nível Superior ( ) Qual Curso: \_\_\_\_\_, Ano Conclusão: \_\_\_\_\_
- Endereço Completo do Candidato: Rua: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_.
- Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: \_\_\_\_\_ - Agência: \_\_\_\_\_
- Lotação/Localidade: \_\_\_\_\_, Local de Trabalho: \_\_\_\_\_
- Cargo: \_\_\_\_\_, Carga Horária: \_\_\_\_\_
- 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

## Relação de candidatos convocados

## MÉDICO CLÍNICO GERAL - ARIQUEMES

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 57570	LARISSA FERREIRA ROCHA	05/12/1991	72

## MÉDICO CLÍNICO GERAL - CACOAL

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 58830	MARCO ANTONIO CHADDAD YAMIN FILHO	20/04/1989	60
2 58702	DANIELLY PATRICIA PADILHA DOS SANTOS	05/02/1984	56

## MÉDICO CLÍNICO GERAL - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 54149	LUZ MAIDES WANDERLEY FRANÇA	07/02/1960	60
2 53968	ROGÉRIO ARAÚJO DA SILVEIRA	28/12/1978	60

## MÉDICO CLÍNICO GERAL - ROLIM DE MOURA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 57091	HELBER JANES DA SILVA	14/05/1981	60

## MÉDICO CLÍNICO GERAL - VILHENA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 53481	JOSÉ RODOLFO HILDEBRANDO ALVES LEITE	09/12/1995	40

## MÉDICO PEDIATRA - 20 HORAS - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 58165	CARLA REGINA COELHO	13/10/1986	76

## ASSISTENTE SOCIAL - ARIQUEMES

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 54925	CLEOMIRA NOVAES RELVAS	11/08/1971	72

## ASSISTENTE SOCIAL - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 00056394*	MARIA ELENILDA TORRES DE BRITO	18/02/1967	72

## ASSISTENTE SOCIAL - ROLIM DE MOURA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 53860	DINALVA CARDOSO SAMPAIO	09/03/1968	72

## BIOMÉDICO - ARIQUEMES

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 58487	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	24/05/1996	70

## BIOMÉDICO - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 57187	DEUZINEIRE DE OLIVEIRA SALES	17/12/1979	72
2 57533	TIAGO DOS REIS RIBEIRO	12/03/1981	72

## ENFERMEIRO - ARIQUEMES

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 58497	NILZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO	30/03/1974	72

## ENFERMEIRO - CACOAL

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 54868	MARINEZ LUCIA DA SILVA COELHO	19/10/1972	72

## ENFERMEIRO - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 57861	ROSIMAR CARDOSO BARROS	28/02/1965	72

## FARMACÊUTICO - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 55082	ELISABETE CRISTINE NOWOTNY SCCHARNOWSKI	20/02/1965	72
2 57809	ELIZANGELA CARDOSO PEREIRA	06/08/1973	72

## FARMACÊUTICO - ROLIM DE MOURA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 60587	JOÃO SILVA DOS SANTOS	24/06/1971	72

## TÉCNICO EM ENFERMAGEM - CACOAL

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 58867	MARIA SEBASTIANA DA SILVA MOREIRA	20/01/1963	80
2 54084	LEILIANE GUERREIRO BALAREZ	16/02/1973	80

## TÉCNICO EM LABORATÓRIO - CACOAL

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 54001	CAMILA RODRIGUES DE OLIVEIRA	28/12/1994	74
2 55394	ANDREIA JUSTINO DA SILVA	23/05/1985	70

## TÉCNICO EM LABORATÓRIO - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 57340	CARMEM PEREIRA SILVA	05/06/1969	80
2 57956	NIVIA FRANCISCA DO NASCIMENTO	08/05/1980	80

## TÉCNICO EM LABORATÓRIO - ROLIM DE MOURA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação	Escolaridade
1 57463	WYLAINE LIRA DE BRITO	02/05/1983	74	20

## AGENTE EM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS - ARIQUEMES

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 56778	DEBORA VIANA TEIXEIRA	05/07/1989	80

## AGENTE EM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS - ROLIM DE MOURA

Inscrição	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
1 56321	CLAUDIA CAROLINA DA SILVA	14/08/1994	74
2 57972	FABIANA SCHIMER CORREA	09/06/1998	74

SILVIO LUIZ RODRIGUES DA SILVA



Documento assinado eletronicamente por **SILVIO LUIZ RODRIGUES DA SILVA, Superintendente**, em 21/07/2022, às 08:29, 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 **0030549799** e o código CRC **F366B9BB**.