



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP  
**EDITAL Nº 261/2022/SEGEP-GCP**

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, no uso de suas atribuições legais, considerando 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 15.7 do Edital n. 159/2022/GCP/SEGEP, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para entrega de documentação, visando assinatura de contrato, referente as inscrições efetuadas através no Edital n. 247/2022/SEGEP-GCP, visando atender, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, as Unidade de Saúde Pública Estadual dos Municípios de **Cacoal, Extrema e Porto Velho**, autorizado através do 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 seguir.

**1. 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 ENCAMINHADOS NO PRAZO DE 30/9/2022 a 5/10/2022. Para o e-mail: [processoseletivo@sesau.ro.gov.br](mailto:processoseletivo@sesau.ro.gov.br); e, no assunto, seguir o padrão "Nome – Cargo - Telefone - Documentos para contratação".**

**2. DOCUMENTOS A SEREM ESCANEADOS DO ORIGINAL E ENVIADOS PARA O E-MAIL**

ITEM	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
1	Cédula de Identidade CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em	-
2	outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet. Comprovante de Escolaridade/Habilitação, de acordo com as exigências do Edital de abertura do Processo	<a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>
3	Seletivo Não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade/habilitação, que não estejam de acordo com o previsto.	-
4	Declaração do candidato informando <b><u>se ocupa ou não</u></b> cargo público ( <b><u>ou</u></b>	-

**aposentadoria dele****decorrente**). 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.**

Declaração do candidato

de existência ou não de

5 demissão por justa causa -

ou a bem do Serviço

Público.

Declaração do candidato

informando sobre a

6 **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 Menores de 18 Anos

dos Dependentes Legais

9 Cartão de Vacina dos Menores de 5 (cinco)

Dependentes

10 Título de Eleitor -

Número de inscrição no

Programa de Integração

Social – PIS ou Programa

de Assistência ao

11 Servidor Público – PASEP -

(se o candidato não for

cadastrado deverá

declarar não ser

cadastrado)

Declaração de Imposto

de Renda ou Certidão

12 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).  
Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).
- 15 -
- 16 Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. [www.tre.gov.br](http://www.tre.gov.br)
- 17 Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia. [www.sefin.ro.gov.br](http://www.sefin.ro.gov.br)
- 19 Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. [www.tce.ro.gov.br](http://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](http://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. -

### 3. FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS - EDITAL N. 261/2022/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 Governança.

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

##### MÉDICO INTENSIVISTA – CACOAL - 40HS

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
60659	GIOVANNA DUTRA CAPILA PAIXÃO	65	2
60690	MOACIR SUAVE NETTO	62	3
60657	LUCAS RONDINA	57	4

##### MÉDICO ORTOPEDISTA - CACOAL - 20HS

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
60660	RAFAEL PAULINO BRITO	65	5

##### MÉDICO PEDIATRA – PORTO VELHO - 20HS

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
60676	SAYANNE QUIRINO FERREIRA	75	4

Porto  
Velho, 30 de setembro 2022

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**

Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas



Documento assinado eletronicamente por **SILVIO LUIZ RODRIGUES DA SILVA, Superintendente**, em 05/10/2022, às 08:45, 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 **0032538670** e o código CRC **177837CB**.

**Referência:** Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0036.085069/2018-25

SEI nº 0032538670