



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP  
**EDITAL Nº 267/2022/SEGEP-GCP**

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, no uso de suas atribuições legais, considerando a necessidade inadiável de excepcional interesse público de contratação de profissionais habilitados, considerando a documentação constante do Processo Administrativo n. 0031.298763/2021-56, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para entrega de documentação, visando assinatura de contrato de trabalho, em referencia ao Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital n. 103/2022/SEGEP-GCP, homologado por meio do Edital n. 137/2022/SEGEP-GCP, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 105, de 7 de junho de 2022, destinado à contratação temporária de profissionais **Médicos**, com base nos termos de inciso IX, do artigo 37, da Constituição Federal, em harmonia com a Lei Estadual n. 4619/2019, no âmbito da Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas-SEGEP, para atender os Centros de Perícias Médica localizados em **Porto Velho, Ji Paraná e Vilhena**, 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 13/10/2022 a 22/10/2022. Para o e-mail: gdrhsead@gmail.com; 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  | -  |
| 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 de abertura do Processo 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>se ocupa ou não</b> cargo público ( <b>ou aposentadoria dele decorrente</b> ). Caso ocupe, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: <b>o cargo, escolaridade exigida para o exercício do</b> | -  |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | <b>cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções.</b>  |  |
| 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 <b>existência ou não</b> 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 | Número de inscrição no 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 | Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).  | -  |
| 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.   | <a href="http://www.sefin.ro.gov.br">www.sefin.ro.gov.br</a>                 |
| 19 | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.  | <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>                     |
| 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.   | <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>     |
| 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. 267/2022/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 \_\_\_\_\_, 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

**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 SEGEP ou até pela Procuradoria Geral do Estado de Rondônia.

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS**

| Cargo: Médico Clínico Geral - 20hs - Vilhena - Qtde vagas - 1 (uma) |           |                                |           |
|---|-----------|--------------------------------|-----------|
| Ordem   | Inscrição | Nome                           | Pontuação |
| 1   | 25800     | CLAUDIMIRO PEREIRA DUARTE NETO | 44        |

| Cargo: Médico Psiquiatra - 20hs - Vilhena - Qtde vagas - 1 (uma) |           |                                       |           |
|--|-----------|---------------------------------------|-----------|
| Ordem  | Inscrição | Nome                                  | Pontuação |
| 1  | 25792     | REBECA DA CUNHA PRADO CORREIA PEREIRA | 40        |

Porto Velho, 11 de outubro 2022

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**

## Superintendente SEGEP/RO



Documento assinado eletronicamente por **ANNA POLLIANA OLIVEIRA ARIVABENE COELHO, Assessor(a)**, em 13/10/2022, às 13:31, 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 **0032835839** e o código CRC **4241014F**.

**Referência:** Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0031.298763/2021-56

SEI nº 0032835839