



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP
EDITAL Nº 282/2022/SEGEP-GCP

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas – Respondendo conforme Portaria n. 3233/2022/SEGEP-NCSR, Senhora **Anna Polliana Oliveira Arivabene Coelho**, 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, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para entrega de documentação, visando assinatura de contrato, referente as inscrições efetuadas através no Edital n. 272/2022/SEGEP-GCP, o qual o resultado final foi divulgado por meio do Edital n. 281/2022/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 9/11/2022 a 13/11/2022. Para o e-mail: 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	-
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 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 <u>se ocupa ou não</u> cargo público (<u>ou aposentadoria dele decorrente</u>). 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.

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 <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	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.	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	Site específico do órgão da comarca onde residiu nos

Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido 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. 282/2022/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 Governamental.

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

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

Médico Cardiologista - 40hs – PORTO VELHO

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60731	GUILHERME LUIZ CASTIEL ERSE	88

Médico Intensivista - 40hs - PORTO VELHO

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60709	ERECILDA FARIAS COUTO PÉREZ	90
2	60716	DANIEL ROMAN ROMERO MATELJAN	90
3	60737	LETICIA HELENA DE CARVALHO	84
4	60715	ERICA MICHELE FREITAS MAIA	75
5	60733	MADSON ALBUQUERQUE ALVES	70
6	60722	WILLIAN DOMINGUES DA SILVA	70
7	60705	ANDRESSA SILVA GOMES	70
8	60738	LUANA TELES SA	62
9	60739	REGINA MARIA CARVALHO PONTES	60
10	60746	JAIME RICARDO CHUMACERO CABEZAS JUNIOR	50

Médico Radiologista - 40hs – CACOAL

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60747	DEBORAH DADALTO GUIMARAES ZARRO	74

Médico Ortopedista - 40hs - PORTO VELHO

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60720	RANIERI PRATA MACHADO	120

Médico Pediatra - 40hs - PORTO VELHO

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60743	THAYNARA MOUGENOT TOSCANO BREVIGLIERI RONCATO	116
2	60708	OLGA LILIANA SILVA FURTADO	90

Médico Pediatra - 40hs – CACOAL

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60724	VARLAINE ONOFRE DE MENEZES	92
2	60718	JÉSSICA KAROLINY COSTA SANTOS	78
3	60717	LANA TARCILA PEREIRA DE CASTRO ALBUQUERQUE	62
4	60725	SAYARA STEFANI GOUBETI MELOCRA	60
5	60713	MONICA ALEXANDRA DE CONTO	50
6	60745	FLÁVIA FERNANDA CASSOL OLIVO	50

Médico Neonatologista - 40hs – CACOAL

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60707	DANIELLE MORESCO SANVIDO	112

Médico Ultrassonografista - 20hs – CACOAL

Quant.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	60706	JOSÉ GABRIEL RODRIGUEZ ANDRADE	92

Porto Velho, 8 de novembro 2022

Anna Polliana Oliveira Arivabene Coelho

Superintendente SEGEP/RO

Respondendo

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

SEI nº 0033496218