



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP
EDITAL Nº 312/2022/SEGEP-GCP

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Respondendo conforme Portaria n. 11142/2022/SEGEP-NCSR, Senhora **Anna Poliana Oliveira Arivabene Coelho**, 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, **Convoca** os candidatos abaixo relacionados, para entrega de documentação para assinatura de contrato, referente as inscrições efetuadas através do Edital n. 159/2022/SEGEP-GCP, a qual o resultado da avaliação dos títulos e classificação foram tornado Público, através do Edital n. 201/2022/SEGEP-GCP, visando atender, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, as **Unidade de Saúde Pública Estadual dos Municípios de Buritis, Cacoal, São Francisco do Guaporé, 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 30/12/2022 a 8/1/2023. 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 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 dos Dependentes Legais	Menores de 18 Anos
9	Cartão de Vacina dos Dependentes	Menores de 5 (cinco)
10	Título 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	Site específico do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.

candidato no 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. 312/2022/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 CLINICO GERAL 40 HRS - BURITIS**

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
51289	JANAINA CARLA MARTINELLI	50	10
51122	MÁRCIA TAKAHACHI	50	11
49536	GABRIEL FELIPE RUDEK	50	12
49261	WESLEY BERNARDO DA SILVA	44	13
49309	FABIELLI DE ASSIS SOARES LIVIERO	44	14

MÉDICO CLÍNICO GERAL 40 HRS - CACOAL

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
49283	RODRIGO PEDRO ALEXANDRINO	70	39
51824	PAMELLA MATTGE LUCHTEMBAG	67	40
50730	ALEX NERI MAZIOLI	64	41
52677	RAFAEL SARTOR MEIRA	64	42
50816	RONALD LUCIO ARCE ALMARAZ	62	43
51377	SAMUEL FARIAS DA COSTA	60	44
52124	ANTONIO JEANPIERRE AIRES GUIMARÃES	60	45

49278	MAIKSON NOGUEIRA LOPES	60	46
51311	JOANNY DANTAS DE ALMEIDA	60	47
51875	AMANDA MIRANDA ANJOS E SILVA	57	48
53046	WEVERSON PEREIRA DE LIMA JESUS	55	49
51103	GRACIELE KEILA CASTELUBER	55	50
49272	KELLYANE SILVA KISCENER	55	51
50807	MARCEL ARNO ENIS	55	52
51857	ANA LÍVIA DE FREITAS CUNHA	55	53
52743	GRACIELE REMPEL	55	54
52947	KAROLINE VERONEZI OLIVEIRA	54	55

MÉDICO CLÍNICO GERAL - 40 HRS - PORTO VELHO

Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
51725	MARCOS NEVES VARJÃO	70	41
53218	JEAN CLÁUDIO COLARES SALES	70	42
53103	NEILTON SANTOS SILVA	70	43
51173	PEPITA PARADA EGUEZ	70	44
52285	ALMIR DE MELO SOBRAL JUNIOR	70	45
49315	CHRISTOPHER TEIXEIRA ROSA	70	46
52319	RAFAELA CORTEZ FALCAO	70	47
49295	ELIS DEYANE SANTOS	70	48
53186	JULIANA PANI CARDOSO BARROS	70	49
53087	TAINA VARGAS BARBOSA LIMA	70	50
51472	ANÍBAL BORIN DOS SANTOS	70	51
52438	TAMIRIS MAIARA ARAÚJO E ARAÚJO DE CARVALHO	70	52

52184	THAIGOR REZEK VARELLA	70	53
52120	HILAILTON BRUNO AZEVEDO MIOTTO	70	54
51319	VANESSA MONTE DE ALBUQUERQUE MENSCH	70	55
49270	LIGIA MARIA TON TIUSSI	70	56
52347	ANA CAROLINA MENDES COELHO RAMOS	70	57
53333	ANDREZ ANDREI ZIMMERMANN DA SILVA	69	58
51291	JOELY ATHINA MARTINS ROCHA	68	59
49645	LUZIMARY FERREIRA HOSQUEM PIRES	67	60
50530	DAIANA MARIA VERÍSSIMO BARBOSA DA SILVA	66	61
51925	FABIANE GURGEL DO AMARAL CECATTO	65	62
53175	HELEN PRISCILA CABRAL MEDEIROS DE MENEZES	65	63
49313	VANESSA DA CRUZ DE AGUIAR	65	64
51090	ANDRESSA SILVA GOMES	65	65
50981	VANESSA DE ALMEIDA CRUZ	65	66
53052	VICTÓRIA ELISE GOMES DE SOUZA	65	67
51679	MARCELO EDWIN SILES CARDOSO	64	68
50945	FERNANDA NASCIMENTO SOUZA	64	69
53308	DANIEL DE SOUZA FARINA	62	70
52711	ADRIELLEN TAHINA DA SILVA REIS	62	71

MÉDICO CLÍNICO GERAL - 20 HRS - PORTO VELHO

PCD	Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
Não	52851	THAIS COSTA CARREIRA	90	5

MÉDICO MASTOLOGISTA - 20 HRS - PORTO VELHO

PCD	Inscrição	Nome	Pontuação	Classificação
Não	49307	MARIANA CARLOS DE GÓIS	128	3

Porto Velho, 29 de dezembro 2022

Anna Polliana Oliveira Arivabene Coelho
Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas
Respondendo



Documento assinado eletronicamente por **ANNA POLLIANA OLIVEIRA ARIVABENE COELHO, Assessor(a)**, em 30/12/2022, às 13:39, 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 **0034720749** e o código CRC **9DAAB300**.

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

SEI nº 0034720749