



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP  
**EDITAL Nº 168/2023/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, **Convoca** os candidatos relacionados no anexo III, para entrega de documentação, visando assinatura de contrato, referente as inscrições efetuadas através no Edital n. 309/2022/SEGEP-GCP, o qual o resultado final foi divulgado por meio do Edital n. 10/2023/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, Extrema, Porto Velho e São Francisco do Guaporé**, 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 9/5/2023 a 14/5/2023. 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".**

Porto Velho, 8 de maio de 2023

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**  
Superintendente SEGEP/RO

**ANEXO I - 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><u>se ocupa ou não</u></b> cargo público ( <b><u>ou aposentadoria dele decorrente</u></b> ). Caso ocupe, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: <b>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.</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><u>existência ou não</u></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 | 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 | Certificado de Reservista  | -  |
| 13 | 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).                                | -  |
| 14 | Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).  | -  |
| 15 | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.  | <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>                           |
| 16 | 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>                 |
| 17 | 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>                     |
| 18 | Atestado de Sanidade Física e Mental   | -  |
| 19 | Fotografia 3x4   | -  |
| 20 | 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>     |
| 21 | 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. |
| 22 | Caso o nome do candidato tenha sofrido alterações, o mesmo deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial.  | -  |

## ANEXO II - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS - EDITAL N. 168/2023/SEGEP-GCP

Colar

Foto 3/4

**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

**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.

**ANEXO III - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS**

**MÉDICO CIRURGIÃO GERAL - 40HS - BURITIS**

| Clas. | Inscrição | Nome                            | Pontuação |
|-------|-----------|---------------------------------|-----------|
| 2     | 60942     | Wladimir Afonso Viana Goncalves | 72        |

**MÉDICO INFECTOLOGISTA - 40HS - PORTO VELHO**

| Clas. | Inscrição | Nome                   | Pontuação |
|-------|-----------|------------------------|-----------|
| 4     | 60687     | Harianne Gedeon Barros | 50        |