



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP
EDITAL Nº 194/2023/SEGEP-GCP

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas – Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, 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 relacionados no anexo I, para entrega de documentação para assinatura de contrato, referente as inscrições efetuadas através do Edital n. 170/2023/SEGEP-GCP, a qual o resultado da avaliação dos títulos e classificação foram tornado Público, através do Edital n. 192/2023/SEGEP-GCP, visando atender, no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, as Unidades de Saúde Pública Estadual dos Municípios de **Ariquemes, 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. O candidato deverá ordenar os documentos, de acordo com a relação a seguir e **deverá 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 22/5/2023 a 26/5/2023. Para o e-mail: processoseletivo@sesau.ro.gov.br; e, no assunto, seguir o padrão "Nome – Cargo - Telefone - Documentos para contratação".**

Porto Velho, 22 de maio 2023

Silvio Luiz Rodrigues da Silva
Superintendente SEGEP/RO

ANEXO I - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS

Médico Gineco-Obstetra - 40hs - Buritis

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61292	Eder Aparecido Bueno	86

Médico Cirurgião Geral - 40hs - Cacoal

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61340	Caciano Goncalves De Aquino Neto	79
2	63626	Haroldo Lima Dos Santos	62

Médico Cirurgião Vascular - 40hs - Cacoal

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61288	Douglas Leopoldino De Amorim	96

Médico Pediatra - 40hs - Cacoal

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61327	Thaynara Mougenot Toscano Breviglieri Roncato	64

Médico Clínico Geral - 40hs - Extrema

Clas	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61296	Carlos Felipe Nocrato Loiola	112
2	61307	Rafael Costa Lima	90

Médico Gineco-Obstetra - 40hs - Extrema

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61267	Fernanda Cristine De Melo Bardi	80

Médico Pediatra - 40hs - Extrema

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61278	Olga Liliana Silva Furtado	86

Médico Cirurgião Vascular - 40hs - Porto Velho

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61272	Roger Andre Molina Claros	72

Médico Nefrologista - 40hs - Porto Velho

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61337	Leonardo Horácio De Brito	62

Médico Pediatra - 40hs - Porto Velho

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61323	Carolina Oliveira De Carvalho Henriques	80

Médico Mastologista - 20hs - Porto Velho

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61280	Thais Agnese Lannes	115

Médico Reumatologista - 20hs - Porto Velho

Clas.	Inscrição	Nome	Pontuação
1	61305	Veronicansa@Hotmail.Com	56

ANEXO II - DOCUMENTOS A SEREM ESCANEADOS DO ORIGINAL E ENVIADOS PARA O E-MAIL
processoseletivo@sesau.ro.gov.br

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	Titulo de Eleitor	-
10	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)	-
11	Certificado de Reservista	-
12	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).	-
13	Se possuir, comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).	-
14	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.	www.tre.gov.br

- 15 Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia. www.sefin.ro.gov.br
- 16 Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. www.tce.ro.gov.br
- 17 Atestado de Sanidade Física e Mental -
- 18 Fotografia 3x4 -
- 19 Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. www.justicafederal.jus.br
- 20 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.
- 21 Caso o nome do candidato tenha sofrido alterações, o mesmo deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial. -

ANEXO III - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS - EDITAL N. 194/2023/SEGEP-GCP

Colar

Foto 3/4

Os candidatos deverão preencher o presente formulário de forma digitada para enviá-lo juntamente com a documentação do anexo I

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

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

SEI nº 0038460682