



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP  
**EDITAL Nº 256/2023/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 SEI n. 0014.068915/2022-87, em razão de aprovação obtida no Concurso Público da Secretaria de Estado de Finanças – SEFIN/RO, regido pelo Edital n. 242/GCP/SEGEP, de 17 de outubro de 2017, homologado através do Edital n. 052/GCP/SEGEP, de 14 de março de 2018, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia n. 50, de 16 de março de 2018, **convoca o candidato, abaixo relacionado, para preparação de exames médicos e de documentação visando a Perícia Médica e Posse de Cargo Efetivo**, nomeados através do Decreto n. 28.2013, de 21 de junho de 2023, publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia – Edição n. 115, de 21 de junho de 2023 (0038759404), conforme a programação constante dos Anexos I, II, III, IV e V deste Edital.

**Cargo: Analista Tributário / Ampla Concorrência;**

**Nome: Paulo Henrique da Costa e Silva Mattos;**

**Inscrição: 839008432;**

**Nota Final: 114;**

**Classificação: 110ª.**

Porto Velho – RO, 30 de junho de  
2023.

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**

Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas

**ANEXO I – EVENTOS PARA POSSE/PRAZOS**

**1. EVENTO JUNTA MÉDICA (Perícia Médica Oficial):**

**a)** Apresentação Presencial de Exames Médicos e Laboratoriais, perante a Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia;

**b)** Pedido de Prorrogação de Posse, perante a Gerência de Concursos e Posses-GCP/SEGEP, via e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com);

**c)** Envio da Documentação Para Conferência e Efetivação da Posse, perante a Gerência de Concursos e Posses-GCP/SEGEP, via e-mail [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com): **21/6/2023 a 20/7/2023**.

**2. EVENTO GERÊNCIA DE CONCURSOS E POSSES (Envio de Documentos e Posse):**

- a) Apresentação Presencial de Exames Médicos e Laboratoriais, perante a Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, mediante pedido de Prorrogação de Prazo para a Posse Deferido;
- b) Envio da Documentação Para Conferência e Efetivação da Posse, perante a Gerência de Concursos e Posse-GCP/SEGEP, mediante pedido de Prorrogação de Prazo para a Posse Deferido, via e-mail [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com): **21/6/2023 a 19/8/2023**.

**ANEXO III – DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE**

**1. O candidato deverá ordenar os documentos originais, abaixo relacionados, e digitalizá-los para PDF, em arquivo único, e enviá-los à Gerência de Concursos e Posse – GCP/SEGEP, através do e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com), dentro do prazo estabelecido, conforme Anexo I deste Edital, para fins de conferência e efetivação de sua posse, de forma remota. Documentação complementar poderá ser exigida, caso necessário.**

**2. DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS TCER/RO E CADASTRO SEGEP/RO:**

- a) Cédula de Identidade;
- b) 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](http://www.receita.fazenda.gov.br);
- c) Comprovantes de Escolaridade/Habilitação devem estar de acordo com Anexo I - Requisito/Escolaridade do Edital n. 242/GCP/SEGEP, de 17 de outubro de 2017. E ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto;
- d) Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público ou aposentadoria dele decorrente. 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;
- e) Declaração de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público De emissão do próprio candidato;
- f) Declaração informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte. De emissão do próprio candidato.

**3. DOCUMENTOS RECEBIDOS – CADASTRO SEGEP/RO:**

- a) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- b) Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais; Menores de 18 Anos de Idade;
- c) Cartão de Vacina dos Dependentes; Menores de 5 (cinco) anos de idade;
- d) Título de Eleitor;
- e) Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP. Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrada;
- f) Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada;
- g) Certificado de Reservista (Destinada ao sexo masculino);
- h) Comprovante de Residência (Caso o comprovante não esteja em nome do (a) candidato (a), apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação);
- i) Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia;

- j)** Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (Cópia das paginas da fotografia e da Identificação);
- k)** Uma Fotografia 3x4, recente;
- l)** Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral, acompanhada de Confirmação de Autenticidade de Certidão (Emitida através do site [www.tre.gov.br](http://www.tre.gov.br));
- m)** Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, acompanha de Confirmação de Autenticidade de Certidão (Emitida através do site: [www.sefin.ro.gov.br](http://www.sefin.ro.gov.br));
- n)** Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia, acompanhada de Confirmação de Autenticidade de Certidão (Emitida através do site: [www.tce.ro.gov.br](http://www.tce.ro.gov.br));
- o)** Certidão Negativa da Justiça Federal Cível e Criminal da Comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos, acompanhada de Confirmação de Autenticidade de Certidão (Emitida através do site: [www.justicafederal.jus.br](http://www.justicafederal.jus.br));
- p)** Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do (a) candidato (a) no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos, acompanhada de Confirmação de Autenticidade de Certidão.; Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;
- q)** Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o mesmo deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial;
- r)** Ficha de Cadastramento de Dados Preenchida para fins de cadastramento no Sistema de Pessoal (Constante do Anexo V, deste Edital).

#### **ANEXO IV - REQUERIMENTO PRORROGAÇÃO DE POSSE**

Ao Excelentíssimo Senhor

**Silvio Luiz Rodrigues da Silva**

Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas

Complexo Rio Madeira, Edifício Rio Cautário, Curvo 2, 1º Andar, à Avenida Farquar, 2986, Bairro Pedrinhas, CEP: 76.801-470 - Porto Velho - RO.

Nome do candidato:

CPF:

Carteira de Identidade:

Endereço:

Contato:

E-mail:

Decreto de Nomeação:

Publicado no Diário Oficial do Estado de Rondônia:

Cargo:

Lotação/Órgão/Secretaria:

Vem mui respeitosamente requerer de V Exa. ***Prorrogação de Posse***, por até **30 (trinta)** dias, de acordo com o § 1º do artigo 17, da Lei Complementar n. 68, de 9 de dezembro de 1992.

Local:

Data:

Assinatura Candidato:

**1. EVENTO JUNTA MÉDICA (Perícia Médica Oficial):**

a) Apresentação Presencial de Exames Médicos e Laboratoriais, perante a Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia;

b) Pedido de Prorrogação de Posse, perante a Gerência de Concursos e Posses-GCP/SEGEP, via e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com);

c) Envio da Documentação Para Conferência e Efetivação da Posse, perante a Gerência de Concursos e Posses-GCP/SEGEP, via e-mail [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com): **21/6/2023 a 20/7/2023**.

**2. EVENTO GERÊNCIA DE CONCURSOS E POSSES (Envio de Documentos e Posse):**

a) Apresentação Presencial de Exames Médicos e Laboratoriais, perante a Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, mediante pedido de Prorrogação de Prazo para a Posse Deferido;

b) Envio da Documentação Para Conferência e Efetivação da Posse, perante a Gerência de Concursos e Posses-GCP/SEGEP, mediante pedido de Prorrogação de Prazo para a Posse Deferido, via e-mail [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com): **21/6/2023 a 19/8/2023**.

**Observação:**

1. O presente requerimento poderá ser enviado, dentro do prazo acima informado, através do e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com).

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS**

O candidato deverá preencher o seguinte Formulário, de forma legível, e enviá-lo à Gerência de Concursos e Posse – GCP/SEGEP, através do e-mail: [gdrhsead@gmail.com](mailto:gdrhsead@gmail.com), dentro do prazo estabelecido, conforme Anexo I deste Edital, para fins de implantação no Sistema Governamental.

1. Nome do candidato, conforme inscrito no concurso público:

2. Mudança do Nome do candidato:

3. Número do RG: Órgão Expedidor: Data Expedição:

4. Número do CPF: 5. Número do PASEP:

6. Número do Título de Eleitor: Zona: Seção: Local: Data da Expedição:

7. Número da CTPS: Série: Local: Data da Expedição:

8. Certificado de Reservista: Categoria: Local: Ano:

9. Data Nascimento: Estado Civil: Sexo: Raça/Cor:

10. Nacionalidade: Naturalidade: Estado:

11. Nível de Escolaridade: Curso: Ano Conclusão:

12. Endereço Completo do Candidato:

13. Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: Agência:

14. Opção de Vaga/Concurso/Localidade: Local de Trabalho:

15. Cargo: Carga Horária:

16. Telefone Fixo: Celular: E-mail:

**DADOS COMPLEMENTARES**

17. Nome da Mãe: Data Nascimento da Mãe:

18. Nome do Pai: Data Nascimento do Pai:

**19. Nome do Cônjuge: Número CPF Cônjuge: Número RG Cônjuge: Órgão Expedidor: Data da Expedição: Data Nascimento:**

**Local:**

**Data:**

**Assinatura Candidato:**

**Observação: O presente formulário deverá ser enviado juntamente com a documentação, conforme item 1 do Anexo III deste Edital.**

#### **ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE BENS**

Em cumprimento ao § 5º do Artigo 17, da Lei Complementar n. 68, de 9 de dezembro de 1992, **DECLARO** possuir os seguintes bens:

#### **DISCRIMINAÇÃO DOS BENS/ESPECIFICAÇÃO/VALOR ESTIMADO**

A presente declaração é expressão da verdade.

**Local:**

**Data:**

**Assinatura por Extenso:**

**Observação: O presente formulário deverá ser enviado juntamente com a documentação, conforme item 1 do Anexo III deste Edital.**

---

**Referência:** Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0030.075623/2022-01

SEI nº 0039632349