



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP
EDITAL Nº 307/2023/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, 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 dos Editais n. 159/2022/SEGEP-GCP, n. 247/2022/SEGEP-GCP, n. 272/2022/SEGEP-GCP, n. 309/2022/SEGEP-GCP e n. 170/2023/SEGEP-GCP e 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. Os candidatos deverão 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 24/8/2023 a 26/8/2023. Para o e-mail: processoseletivo@sesau.ro.gov.br; e, no assunto, seguir o padrão "Nome – Cargo - Telefone - Documentos para contratação".

Porto Velho, 23 de agosto 2023

Anna Polliana Oliveira Arivabene Coelho
Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas
Respondendo - Portaria n. 3233/2022/SEGEP-NCSR

ANEXO I - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS

MÉDICO CLÍNICO GERAL 40 HRS - CACOAL

| Inscrição | Nome | Pontuação | Classificação |
|-----------|-----------------------------|-----------|---------------|
| 52921 | SINARA GABRIELLY LUNARDELLI | 42 | 86 |
| 52980 | LAYUNE GÉSSICA DA SILVA | 42 | 87 |

MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA - 40HS - CACOAL

| CLAS. | INSCRIÇÃO | NOME | PONTUAÇÃO |
|-------|-----------|---|-----------|
| 3 | 61101 | GLEICE KELLI LORETTE DOS SANTOS DE OLIVEIRA | 52 |

MÉDICO CLÍNICO GERAL - 40HS – EXTREMA

| Clas | Inscrição | Nome | Pontuação |
|------|-----------|---|-----------|
| 43 | 61289 | Keid Lílian Rodrigues Caetano Da Silva Tabosa | 27 |
| 44 | 61211 | Augusto Francisco Mendes Coimbra | 27 |
| 45 | 61297 | Elis Oliveira Jardim Beloti | 26 |
| 46 | 61311 | Vanessa De Castro Marcelino | 26 |
| 47 | 61281 | Yasmin Nunes De Souza | 26 |
| 48 | 61283 | Aline Picanço Costa | 24 |
| 49 | 61285 | Ivair De Souza Almeida | 22 |
| 50 | 61264 | Israel José Tabosa | 22 |

*** Justifica-se a convocação 8 (oito) candidatos, tendo em vista os termos de desistência contido no id (0041055512).

MÉDICO CLÍNICO GERAL - 40 HRS - PORTO VELHO

| PCD | Inscrição | Nome | Pontuação | Classificação |
|-----|-----------|---------------------------------|-----------|---------------|
| Não | 50718 | VIVIANE TEIXEIRA RODRIGUES | 46 | 118 |
| Não | 49268 | IARA DE SOUZA AZEVEDO | 46 | 119 |
| Não | 52289 | IOLANDA FREITAS PINHEIRO MORAES | 45 | 120 |

MÉDICO GINECO-OBSTETRA - 40HS - PORTO VELHO

| Clas. | PCD | Inscrição | Nome | Pontuação |
|-------|-----|-----------|------------------------|-----------|
| 4 | Não | 60866 | JOÃO GUSTAVO RODRIGUES | 75 |
| 5 | Não | 60803 | SARAH FROTA LOIOLA | 60 |

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 | Título 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. 307/2023/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