



EDITAL Nº 037/SEMAD/2024, DE 06 DE JUNHO 2024

DIVISÃO DE CARGOS, SALÁRIOS, SELEÇÃO E RECRUTAMENTO DE SERVIDORES/DICS/SEMAD

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso das atribuições que lhe são conferidas no Art. 7º, Inciso IX c/c XIX, do Decreto nº 19.048, de 06.06.2023, publicado no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia – D.O.M.E.R. nº 3.489, de 07.06.2023, **CONSIDERANDO** o Ofício nº 070/DPCJT/DGP/GAB/SEMUSA/2024, de 21.03.2024, **CONSIDERANDO** Ofício nº 073/DPCJT/DGP/GAB/SEMUSA/2024, (e-DOC D4BCFA09), e 110/2024/DGP/SEMAD, **CONVOCA** os candidatos, sob regime **Celetista**, a comparecer no **15 (quinze) dias corridos**, a contar do primeiro dia útil posterior a data da publicação do presente edital, **classificados nos termos do Edital nº 40/GAB/SEMAD/2022**, publicado no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia – D.O.M.E.R. nº 3197, de 11.04.2022, com Resultado Final Publicado através do Edital nº 051/SEMAD/2022, de 31.05.2022, republicado no D.O.M.E.R nº 3.238, de 09.06.2022, conforme relacionado abaixo:

Local: Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

Divisão de Atendimento ao Servidor – DIAS: 3901-6257

Endereço: Rua: Duque de Caxias n.º 186 – Bairro: Arigolândia

Horário: das 8:00 às 12:00 horas.

Site para Agendamento: <https://agendamentoonline.portovelho.ro.gov.br>

Os convocados deverão providenciar as cópias e originais, legíveis, dos documentos relacionados a seguir:

Documentos exigidos:

1. 01 foto 3X4 (recente);
2. Registro Geral - RG (Carteira de Identidade).
3. Comprovante de residência com CEP atualizado (conta de água, luz ou telefone).
4. Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.).
5. Título de Eleitor.
6. Certidão de Nascimento/ Se casado, Certidão de Casamento/ Se viúvo, apresentar a Certidão de Óbito/ Se divorciado, apresentar a Averbação.
7. Certificado de Reservista e/ou Carta-patente para candidatos com idade até 45 anos. (sexo masculino).
8. Comprovante de inscrição do PIS/PASEP; na ausência apresentar extrato Analítico expedido pela Caixa Econômica Federal.
9. Diploma/Certificado, devidamente registrado, de conclusão de curso de nível exigido para o cargo, fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação.
Registro junto ao órgão de classe ou conselho correspondente à sua formação profissional, quando for o caso.
10. Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).
11. Certidão de Nascimento e CPF dos Dependentes Legais, se for o caso.
12. Cartão de Vacina de Dependentes Legais (Menores de 06 anos) e/ou Comprovante de Escolaridade (07 a 14 anos);
13. Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) emitido pela Perícia Médica Oficial da PMPV.
14. Declaração do (a) candidato (a) informando se ocupa ou não cargo público (ou aposentadoria dele decorrente). **Obs:** Caso confirme acumulação lícita de cargos públicos deverá apresentar também declaração emitida pelo órgão empregador, especificando o cargo, a escolaridade exigida para o exercício do cargo; carga horária, o vínculo jurídico, horário de entrada e saída das atividades, quando for o caso, bem como Declaração de Compatibilidade de horário emitida pelo órgão de lotação. (Obrigatório mesmo sendo funcionário da PMPV).

15. Certidão Negativa da Justiça Federal: 1º grau – Cíveis e Criminais (Onde residiu nos últimos 5 anos) Para os candidatos domiciliados em Rondônia: Seção Judiciária do Estado de Rondônia.
16. Certidão Negativa da Justiça Eleitoral – Quitação Eleitoral.
17. 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. Para os candidatos domiciliados em Rondônia: Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia.
18. Certidão Negativa de Tributos Municipais. Para os candidatos domiciliados em Porto Velho: Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ.
19. Declaração de Imposto de Renda atualizada ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União emitida via internet.
20. Declaração de Bens.
21. Declaração de opção ao recebimento de Auxílio Transporte.

OBSERVAÇÃO: Nos casos de **candidatos que exerçam outro cargo público**, ainda que em acumulação lícita (que não ultrapasse 80 horas semanais – Lei Complementar nº 412/2011), fica **condicionada à comprovação da compatibilidade de horários, através de Declaração** emitida pelo RH da Secretaria Municipal de Saúde-SEMUSA.

EXAMES MÉDICOS Deverão ser apresentados, para certificação, ao Médico do Trabalho da Divisão de Perícia Médica e Medicina e Segurança do Trabalho do Município – **DISMET**:

1. **Atestado de sanidade física** (avaliado por Médico Clínico Geral);
2. **Atestado de sanidade mental** (avaliado por Médico Psiquiatra);

● **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 40/SEMAD/2022**

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H- ZONA RURAL: JACY PARANÁ				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00615906	MARGARIDA DA SILVA	378.700.092-53	22/08/1969
4	00620910	DEANE PEREIRA BARROSO BRITO	853.231.102-44	27/01/1986

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - ZONA RURAL: LINHA 28				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
5	00621211	MIRLENE DUARTE CORDEIRO	898.113.722-68	28/06/1986
6	00620946	WILLIS DE ALENCAR DIAS	948.340.592-00	08/10/1988
7	00619185	JOSIMEIRE ESTEVO DE LIMA	944.566.742-53	03/12/1986
8	00618434	ISABEL CRISTINA BEZERRA RODRIGUES VASCONCELOS	438.174.672-49	20/12/1975

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - PORTO VELHO: TEIXEIRÃO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
2	00623859	PATRÍCIA SILVA PRATES	084.056.496-11	01/09/1983
3	00616018	SUELEN DE SOUZA SILVA MAIA	890.477.612-00	09/09/1987

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - PORTO VELHO: MOCAMBO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
4	00622226	CRISTIELE TEIXEIRA	826.383.902-59	02/10/1986
5	00617441	DANIEL DURAN ROCA	418.606.162-91	20/11/1971

CARGO: ENFERMEIRO 30H – ALIANÇA				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
4	00622228	HEUSTTER NUNES SILVA	008.744.572-70	07/08/1991

CARGO: ENFERMEIRO 30H - PALMARES				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00623914	GLEIZY KELLEN MACEDO GOMES	038.008.052-43	27/04/2022
4	00616588	RAISSA DE PAIVA CAETANO ROCHA	010.778.422-01	18/11/1993

CARGO: ENFERMEIRO 30H - MORRINHOS				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
2	00620681	EMERSON DA SILVA GOMES	953.154.972-91	26/12/1986

CARGO: ENFERMEIRO 30H - NOVA MUTUM				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
7	00615554	RAFAELA MORO MENEZES	047.235.379-96	29/08/1985
8	00616687	FABIOLA FAGUNDES KORILLO	757.356.101-63	22/05/1992
9	00619046	LARISSA CORREA GOMES VIEIRA	008.067.992-77	03/03/1995

CARGO: ENFERMEIRO 30H - NOVA CALIFÓRNIA				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
10	00622915	ANGÉLICA MOURÃO DA SILVA	030.289.032-70	21/11/1994
11	00618019	PATRÍCIA DOS SANTOS DANTAS	033.462.162-33	17/12/1996

CARGO: ENFERMEIRO 30H – UNIÃO BANDEIRANTES				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
31	00623376	TALLIS MEIRELES FRAZAO	647.827.272-91	20/06/1980
32	00615676	DEIMISON DANIEL SILVA COSTA	005.073.322-29	01/05/1992
33	00622132	JANISSON CARDOZO DA SILVA	884.505.972-34	15/09/1992

CARGO: ENFERMEIRO 30H – RIO DAS GARÇAS				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00616907	JARBES OLINDA BRASIL	658.493.102-15	18/12/1980
4	00616118	LEILA MENDES VIEIRA	898.423.912-72	11/05/1981

CARGO: ENFERMEIRO 30H - ABUNÃ				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
2	00621083	TALITA COSTA DE LIMA	036.341.482-76	12/08/1997
3	00622995	RONALDO VITAL DE MENESES	766.605.162-04	01/08/1983
4	00619229	ILKINSILANE BORTOLINI DA SILVA	023.630.172-18	13/07/1998

CARGO: BIOMÉDICO 30H - FORTALEZA DO ABUNÃ				
Classificação	Inscrição	Nome	CPF	Data de Nascimento
3	00617498	CARLOS FERNANDES VIVAN	020.364.312-75	28/05/1994
4	00616981	LARISSA DE ALMEIDA BONFIM BERGAMIN	766.227.202-82	18/11/1984

CARGO: BIOMÉDICO 30H – JACY PARANÁ				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
7	00620521	ANTONIO JUNIO FEITOSA DA SILVA	018.568.232-45	14/03/1994
8	00619455	JOSIANE DE SOUZA SANTOS	712.679.302-25	15/08/1981

PAULO CÉSAR BERGAMIN
Secretário Municipal de Administração