



EDITAL N° 77/SEMAD/2010, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2010.

O Secretário Municipal de Administração em conjunto com o Secretário Municipal de Saúde – Em Exercício, da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais, no uso das atribuições que lhe são conferidas no **Art. 5º, Inciso XIX alínea “b”, do Decreto nº 11.550 de 30/12/2009**, publicado no **D.O.M nº 3.666 de 30/12/2009**, **CONVOCA** os candidatos, no prazo de **15 (quinze) dias corridos, sob regime Prazo Determinado**, a contar do primeiro dia útil posterior a data da publicação do presente edital, classificados nos termos, **Edital nº 74/GAB/SEMAD/2010**, de 18 de novembro de 2010, com o resultado final homologado pelo Edital nº 76, de 01 de dezembro de 2010, a comparecerem no endereço e horário abaixo:

Local: Secretaria Municipal de Administração – SEMAD
Divisão de Atendimento ao Servidor - DIAS

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

Horário: das **8:00 às 14:00 horas**.

Os convocados deverão providenciar as cópias e originais dos seguintes documentos, devidamente legível.

Documentos obrigatórios:

1. Comprovante de Residência, (água, luz ou telefone)
2. 01 foto 3x4 (recente);
3. Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.);
4. Carteira de Identidade (R.G.);
5. Título de Eleitor;
6. Declaração de estar quite com a Justiça Eleitoral (expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral – TRE);
7. Comprovante de estar quite com o Serviço Militar (sexo masculino);
8. Certidão de Nascimento se solteiro ou Casamento se casado;
9. Certidão Negativa de Ação Cível (Estadual);
10. Certidão Negativa de Ação Criminal (Estadual);
11. Certidão Negativa dos Tributos Municipais (expedida junto à Secretaria Municipal da Fazenda – SEMFAZ);
12. Certidão Judicial do local onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos;
13. Certidão de Nascimento dos filhos com caderneta de vacinação (até 06 anos)
14. Certidão de Nascimento dos filhos com comprovante de escolaridade (até 14 anos);
15. Comprovante de inscrição no PIS ou PASEP; caso não tenha trazer extrato Analítico expedido pela C.E.F;
16. Comprovante de escolaridade compatível com o Cargo (Certificado ou Diploma);
17. Cópia da Carteira de Trabalho (pagina da foto e o verso);

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Rua Duque de Caxias, nº 186 – Bairro Arigolândia
Tel. DISR: (69) 3901-3656
CEP: 76801-006 - Porto Velho/RO



18. Cópia Carteira do Órgão de Classe ou Conselho Competente;
19. IRRF/Isento – Uma cópia da ultima declaração do Imposto de Renda ou de isento.
20. Caso o candidato exerça cargo público, deverá apresentar certidão emitida pelo órgão público empregador, especificando o **cargo**, a escolaridade exigida para o exercício do cargo, a **carga horária** (entrada e saída), o **vínculo jurídico** do cargo ou emprego, dias, horários, escala de plantão e a Unidade Administrativa em que exerce suas atividades.

Observação:

- Não serão aceitos como documentos de identidade e CPF: Carteira Nacional de Habilitação e Carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens e conselhos).

Documentos facultativos:

Para a inclusão de dependentes para recebimento do Salário Família, nos termos da Lei Complementar nº 227, de 10.11.2005:

- Certidão de Nascimento dos filhos e caderneta de vacinação para criança de até 06 anos de idade;
- Certidão de Nascimento dos filhos e comprovante de escolaridade até 14 anos;

Inclusão de dependentes para Imposto de Renda:

- Certidão de Nascimento dos filhos e caderneta de vacinação;
- Para criança de até 06 anos de idade Certidão de Nascimento dos filhos e comprovante de escolaridade até 14;

Exames Médicos deverão ser apresentados, para certificação, ao Médico do Trabalho da Divisão em Segurança e Medicina do Trabalho do Município – DISMET, para fins de ingresso no serviço público: Atestado de sanidade física e Atestado de sanidade mental.

MÉDICO – CLINICO GERAL – 20 HORAS

CLASS	NOME	NOTA FINAL	SITUAÇÃO
1º	JAIME DANIEL SILVA MORHEB	45	APROVADO
2º	MARCO NILTON M. MOREIRA	40	APROVADO
3º	MARCOS ARANTES C. RESENDE	40	APROVADO
4º	ANA MARIA FLORES VARGAS	39	APROVADO
5º	RENATA AGOSTINHO DE GASPARI	39	APROVADO
6º	CRISTIANO ALMEIDA PEREIRA	39	APROVADO
7º	THATIANE TANAKA OTA	39	APROVADO
8º	FABIOLA GONÇALVES DE CASTRO	39	APROVADO
9º	MAÍSA CRISTINA DA SILVA	37	APROVADO
10º	CEZAR AUGUSTO ROEDER	36	APROVADO
11º	PAULO FELIPE C. DE ARRUDA	36	APROVADO
12º	MIRELA MARTINS B. CUNHA	35	APROVADO
13º	VANIELA MILAN LANZA	35	APROVADO



	MYRNA MENDONÇA DE ARAUJO	35	APROVADO
15º	ANA LETÍCIA MAIORQUIN	34	APROVADO
16º	NEILTON SANTOS SILVA	34	APROVADO
17º	VANESSA MARIA DANTAS DE MORAIS	34	APROVADO
18º	DOUGLAS DIAS R. DE MELO	34	APROVADO
19º	MARIA DEL ROCIO Z. TARAMONA	33	APROVADO
20º	HEMANOEL F. DOS ANJOS FERRO	33	APROVADO

MÉDICO – CLÍNICO GERAL – 40 HORAS

CLASS.	NOME	NOTA FINAL	SITUAÇÃO
1º	BRUNO DE QUEIROZ CAMARGO	47	APROVADO
2º	EURICO ARTEAGA SANTIAGO JUNIOR	47	APROVADO
3º	CARLA REGINA RIBEIRO BRANDÃO	46	APROVADO
4º	MARCIA VIANA CARLOS CARDOSO	45	APROVADO
5º	ELIS REGINA CARDOSO DUARTE	45	APROVADO
6º	JOÃO GUSTAVO RODRIGUES	44	APROVADO
7º	ELIAS COSMO DE ARAÚJO JÚNIOR	44	APROVADO
8º	ANTONIETA FERREIRA M. DE OLIVEIRA	43	APROVADO
9º	FABÍOLA BEZERRA DE L. FREIRE	43	APROVADO
10º	LARISSA LIMA MATOS	43	APROVADO

JOELCIMAR SAMPAIO DA SILVA
Secretário Municipal de Administração

LUÍS EDUARDO MAIORQUIM
Secretário Municipal de Saúde – Em Exercício