



EDITAL Nº 011/SEMAD/2024, DE 22 DE MARÇO 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** os Ofícios nº 20/DPCJT/DGP/GAB/SEMUSA/2024 e nº 27/DPCJT/DGP/GAB/SEMUSA/2024, **CONVOCA** os candidatos, sob regime **Celetista**, a comparecer no **prazo de 15 dias**, em substituição aos candidatos que não atenderam a convocação feita por meio do Edital de convocação nº 004/SEMAD/2024, publicado no D.O.M.E.R. nº 3665, de 19.02.2024, 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: 3901-3094/3901-3067

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: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
225	00620714	FRANCISCA MOURA DOS SANTOS	519.019.942-87	23/10/1981
226	00620101	MARIA DO ROSÁRIO LEAL DA SILVA	712.330.832-87	08/01/1983
227	00623279	MARIA DE FATIMA DA SILVA MATIAS	000.193.492-97	02/11/1986

CARGO: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
158	00619138	ALESSANDRA APARECIDA BARBOSA DE OLIVEIRA	622.196.692-20	17/03/1978
159	00620856	DANIELE CAVALCANTE MICHELETTO	881.391.902-68	13/04/1984
160	00619561	SUELEN MENDES MEDEIROS	861.328.902-97	04/01/1987
161	00619713	ARABIANA MOURA DA COSTA	965.049.272-00	25/02/1991
162	00615453	CRIS LAINE DE SOUSA OLIVEIRA NASCIMENTO	007.875.842-40	10/10/1991

CARGO: ENFERMEIRO 30H - JACY PARANÁ

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
24	00620934	LEILA CRISTINA ALVES DE SÁ	599.786.272-00	01/07/1976
25	00620209	ANA LUIZA REZENDE CORREIA WANDERLEY	528.711.502-49	26/06/1990
26	00623567	RAFAELA CRISTINA BANDEIRA MAIA	017.076.942-90	30/04/1994

CARGO: ENFERMEIRO 30H – UNIÃO BANDEIRANTES

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
17	00618718	DIANA RODRIGUES DA SILVA	830.082.252-68	18/01/1986

CARGO: FARMACÊUTICO 30H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
38	00616548	ARGEU NEVES DOS REIS	409.490.102-78	09/01/1974
39	00616475	BRUNO MATSUBARA SATO	076.673.336-02	03/04/1985
40	00623143	MARCELO VALENTIN ADAMI	001.493.192-31	19/02/1990
41	00619237	DANIELY BEZERRA DA SILVA	005.236.022-94	08/05/1990
42	00621652	CARLA CASER ROSSI	138.574.577-08	17/12/1993

CARGO: AUXILIAR DE FARMÁCIA 40H- PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
45	00617776	BRUNA SANTANA	006.201.092-11	08/05/1991
46	00616142	RAPHAEL HILLMAN PERDRIEL	001.398.732-10	09/06/1991

CARGO: BIOMÉDICO 30H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
31	00623001	PÂMILA KÁTIA SOUZA BARBOSA	000.438.552-70	11/11/1989
32	00619150	DEUZINEIRE DE OLIVEIRA SALES	612.019.602-15	17/12/1979
33	00618208	HELOISA NOBRE MACEDO DIAS	860.527.052-72	02/05/1987
34	00616289	JAÍNE ROSA MAURANO	856.666.962-20	29/03/1992

CARGO: TÉCNICO EM LABORATÓRIO 40H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
76	00623460	DANIELLY DA SILVA BRIGIDO	869.210.882-00	15/11/1983
77	00619164	ARELI BALDUINO FARIAS	272.158.062-00	14/03/1962
78	00615946	JULIANA BANDEIRA MADEIRA	940.831.852-87	11/04/1983
79	00620009	JUCILENE SILVA DO NASCIMENTO	850.125.132-15	09/06/1984

CARGO: ODONTÓLOGO 30H - CUJUBIM/ALIANÇA

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00616202	LEONILDO DE ALMEIDA OLIVEIRA	586.726.052-68	19/05/1977

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H – PORTO VELHO: NOVA PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00623579	FABIO VIANA BARBOSA	674.723.462-68	28/09/1982

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - ZONA RURAL: NOVA MUTUM				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00619318	JUCIANA OLIVEIRA DOS SANTOS	963.188.212-87	01/10/1989

PAULO CÉSAR BERGAMIN
Secretário Municipal de Administração