



EDITAL Nº 015/SEMAD/2024, DE 29 DE ABRIL 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 011/SEMAD/2024, publicado no D.O.M.E.R. nº 3690, de 25.03.2024, 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: 3901-6257

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: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO | | | | |
|--|------------------|-------------------------------|----------------|---------------------------|
| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
| 173 | 00621808 | LUZIENE DA CRUZ ALMEIDA SILVA | 004.419.392-01 | 28/06/1987 |
| 174 | 00619730 | ANA PAULA DE SOUZA DANTAS | 947.024.202-59 | 20/08/1987 |

| CARGO: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO PCD | | | | |
|--|------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|
| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
| 17 | 00606902 | CATIUSSA DURGO BERNARDINO | 818.273.692-72 | 27/03/1984 |

| CARGO: ENFERMEIRO 30H - JACY PARANÁ | | | | |
|--|------------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|
| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
| 30 | 00616930 | DAMILE CRISTINA NEVES DA SILVA | 002.446.572-03 | 23/02/1989 |
| 31 | 00621641 | LUCIANA SANTOS FONSECA | 289.734.882-87 | 06/02/1966 |

CARGO: ENFERMEIRO 30H – UNIÃO BANDEIRANTES

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|-------------------|----------------|--------------------|
| 22 | 00617185 | FABIANA GOIS LIMA | 643.568.682-34 | 12/09/1977 |

CARGO: FARMACÊUTICO 30H - PORTO VELHO

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|-------------------------------------|----------------|--------------------|
| 46 | 00618574 | MYLENNIA DE ARAUJO MENEZES DA SILVA | 925.965.412-20 | 15/08/1989 |
| 47 | 00622752 | AURILEYA DE JESUS GOUVEIA | 025.560.312-63 | 20/09/1994 |

CARGO: AUXILIAR DE FARMÁCIA 40H- PORTO VELHO

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|--------------------|----------------|--------------------|
| 47 | 00623324 | BRUNA SILVA FARIAS | 025.664.422-58 | 01/02/1993 |

CARGO: BIOMÉDICO 30H - PORTO VELHO

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|---------------------------------|----------------|--------------------|
| 35 | 00618453 | NAIARA ANDRADE DE LIMA | 019.446.002-99 | 16/04/1996 |
| 36 | 00623074 | REGIANE RAMOS DE ARAUJO | 792.222.772-87 | 22/12/1983 |
| 37 | 00618117 | RAFAEL CLÁYTON MACHADO DA COSTA | 962.649.422-00 | 27/08/1990 |

CARGO: TÉCNICO EM LABORATÓRIO 40H - PORTO VELHO

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| 82 | 00622535 | PEDRO MENDES DA SILVA FILHO | 516.757.062-04 | 04/06/1981 |
| 83 | 00620998 | ADALIE TE ARAUJO DOS SANTOS | 857.221.382-15 | 14/06/1986 |

CARGO: ODONTÓLOGO 30H - CUJUBIM/ALIANÇA

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|-----------------------|----------------|--------------------|
| 4 | 00621034 | KÉRSIA CARLA CARNEIRO | 639.052.723-34 | 26/09/1980 |

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H – PORTO VELHO: NOVA PORTO VELHO

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|---------------------------|----------------|--------------------|
| 4 | 00617425 | LUCIMARA DE SOUZA SÁ LIMA | 712.893.302-63 | 09/02/1968 |

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - ZONA RURAL: NOVA MUTUM

| Classificação | Inscrição | NOME | CPF | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|------------------------|----------------|--------------------|
| 4 | 00623147 | BRUNO ESCORICA BARBOZA | 011.699.792-38 | 01/10/1992 |

PAULO CÉSAR BERGAMIN
Secretário Municipal de Administração