



EDITAL Nº 027/SEMAD/2024, DE 23 DE MAIO 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 corridos**, em substituição aos candidatos que não atenderam a convocação feita por meio do Edital de convocação nº 014/SEMAD/2024, publicado no D.O.M.E.R. nº 3704, de 12.04.2024, 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: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
182	00617512	SORAYA DA SILVA NOGUEIRA	006.391.142-61	09/08/1992

CARGO: ENFERMEIRO 30H – UNIÃO BANDEIRANTES				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
23	00617592	GLEICIELY RODRIGUES FERREIRA	009.651.482-54	10/03/1991

CARGO: ENFERMEIRO 30H - JACY PARANÁ				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
33	00618004	KARINA PEREIRA AMORIM	005.165.192-04	14/10/1995

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
246	00618680	MARIA DO CARMO MORAES DE LIMA	038.253.892-78	22/01/1999
247	00620340	RITA DOS SANTOS LIMA	486.357.312-04	04/07/1974
248	00618938	JOSELIA CAMPOS RIBEIRO	763.001.532-15	10/04/1978

CARGO: FISIOTERAPEUTA 30H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
11	00621348	GABRIELLE BARDELLA COHEN	004.500.082-40	04/10/1994

CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL 30H - PORTO VELHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
11	00623248	ECILIANE FEITOZA SOUZA	825.289.892-20	25/06/1985

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - NAZARÉ				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
6	00623874	HELENE SAVIA LOPES MENDONÇA	986.148.192-34	27/05/1985

PAULO CÉSAR BERGAMIN
Secretário Municipal de Administração