

EDITAL Nº 029/SEMAD/2024, DE 29 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. 7°, 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 Processo nº 0006000-00050555/2023, CONVOCA os candidatos, sob regime Celetista, a comparecer no prazo de 15 (quinze) dias corridos, em substituição aos candidatos que não atenderam a convocação feita por meio do Edital de convocação nº 012/SEMAD/2024, publicado no D.O.M.E.R, nº 3693, de 28.03.2024, 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, re publicado 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 Auxilio 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	
189	00615417	ELISANGELA PAZ DO NASCIMENTO	639.120.072-68	01/09/1977	

CARGO: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO PCD					
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento	
19	00605107	RAIMARE SODRE COSTA	922.100.152-00	11/12/1988	

CARGO: ENFERMEIRO 30H - JACY PARANÁ					
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento	
34	00619291	RUTH FREIRE EUZÉBIO	032.042.762-52	19/02/1996	
35	00622835	PAHOLA FONSECA DOS SANTOS	054.596.841-02	27/05/1996	

CARGO: ENFERMEIRO 30H - NOVA CALIFÓRNIA				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
9	00619067	BEATRIZ DA SILVA GOMES	031.837.702-02	27/02/1997

CARGO: ENFERMEIRO 30H – UNIÃO BANDEIRANTES					
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento	
24	00621352	BRENNDO MATHEUS BRAGA DA SILVA	026.859.592-54	09/11/1996	
25	00617580	MARIA SIRLANE ANDRADE DE SOUZA	653.476.092-49	22/02/1978	

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H - JACY PARANÁ					
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento	
38	00616153	MARIA FRANCISCA PERES LOPES	479.041.002-15	04/10/1974	
39	00618802	JESSICA LIMA PAZ	018.888.102-62	20/02/1995	

CARGO: FARMACÊUTICO 30H - PORTO VELHO					
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento	
48	00616470	NATÁLIA APARECIDA DIAS DOS SANTOS	029.885.652-28	17/05/1996	
49	00620857	OSMAR GARCIA RIBEIRO	058.831.418-89	02/12/1963	

PAULO CÉSAR BERGAMIN Secretário Municipal de Administração