

## **EDITAL Nº 44/SEMAD/2011, DE 03 DE AGOSTO DE 2012.**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, 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** alterado pelo Decreto nº 12.321, de 23/08/2011, publicado no D.O.M nº 4.068, de 23/08/2011, **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 34/GAB/SEMAD/2012**, de 11 de junho de 2012, com o resultado final homologado pelo Edital nº 38, de 22 de junho de 2012, 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 e Barco do Brasil;
16. Comprovante de escolaridade compatível com o Cargo (Certificado ou Diploma);
17. Cópia da Carteira de Trabalho (pagina da foto e o verso);
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, e declaração da Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA, atestando a compatibilidade de horário, contendo o local de trabalho, carga horária (entrada e saída) e escala de trabalho.

**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).

**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.**

**CARGO: MÉDICO - CLÍNICO GERAL – 20HORAS**

<b>CLASS.</b>	<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>NOTA FINAL</b>
31°	AGENOR MOURA GOMES JÚNIOR	949.349.592-20	40
32°	SORAIA ROHENS PENHA	935.751.812-68	40
33°	WILBERT EDWIN GONZALES CASTILLO	230.842.058-84	39
34°	CHRISTIANE ALVES CALIXTO	691.160.162-20	39
35°	ETÉRIO JOSÉ RODRIGUES NETO	005.567.067-90	38
36°	MARCOS ARANTES COSTA RESENDE	868.896.301-06	38
37°	ALAN GONÇALVES ESTRADA	691.240.861-34	38
38°	WANDERLEY DA SILVA FÉLIX	124.772.142-68	37
39°	SELMA REGINA SPÉSIA	695.287.999-49	37
40°	RAQUEL LOURDES MURILLO ALCOREZA	227.727.058-03	37
41°	JOÃO BATISTA DA SILVA OLIVEIRA	589.405.372-20	37
42°	TATIANA LEAL DA CONCEIÇÃO GAMA	052.957.627-93	37

**CARGO: MÉDICO - CLÍNICO GERAL - 40 HORAS**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>NOTA FINAL</b>
34°	ELY MULGABRE DE OLIVEIRA	314.014.571-34	37
35°	MANOEL LUIZ GUIMARÃES FILHO	416.887.594-68	37
36°	ELLIS NEIDE ALVES CARNEIRO	566.578.622-53	37
37°	PAOLA CECILIA V. RIVEROS	533.658.792-34	37
38°	FABIOLA LITZI RODRIGUES MONTEIRO	538.276.942-72	37
39°	RAQUEL RODRIGUES PONTES	052.020.014-44	37
40°	CARLA DAMASCENO CORREA	814.667.492-53	37

JOELCIMAR SAMPAIO DA SILVA