

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GABINETE DO SECRETÁRIO

EDITAL N° 018/SEMAD/2008

O Secretário Municipal de Administração da PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais que lhe confere a letra "b", inciso XXIX, art 4°, Anexo I do Decreto nº 10.688, publicado no D.O.M nº 3027, de 16.05.07, **CONVOCA** no prazo legal de **15 dias corridos**, a contar do primeiro dia útil posterior a data da publicação do presente Edital, os candidatos abaixo relacionados, classificados no Concurso Público da Prefeitura do Município de Porto Velho, nos termos do Edital 064/GAB/SEMAD/2006, de 07 de junho de 2006, com o resultado final homologado pelo Decreto nº 10.477, de 15 de setembro de 2006, a comparecerem no endereço e horário abaixo:

O NÃO COMPARECIMENTO, CONFORME PRAZO ESTABELECIDO, PERMITIRÁ AO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO EXCLUÍ-LO DO PROCESSO SELETIVO, DE ACORDO COM O ITEM: 16.2.3 DO EDITAL 064/GAB/SEMAD/2006.

Local: Secretaria Municipal de Administração – SEMAD Divisão de Atendimento ao Servidor

Endereço: Rua: Duque de Caxias n.º 181 - Bairro: Arigolândia

Horário: das 8 às 14 horas.

Os convocados deverão providenciar a cópia dos seguintes documentos, devidamente legível.

- 01) Comprovante de residência;
- 02) 01 fotos3x4 (recente);
- 03) Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.);
- 04) Carteira de Identidade (R.G.);
- 05) Título de Eleitor;
- 06) Comprovante de estar quite com a Justiça Eleitoral;
- 07) Comprovante de estar quite com o Serviço Militar (sexo masculino);
- 08) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 09) Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais (Estaduais);
- 10) Certidão Negativa dos Tributos Municipais (expedida junto à Secretaria Municipal da Fazenda SEMFAZ);
- 11) Certidão de Nascimento dos filhos com caderneta de vacinação e comprovante de escolaridade (até 14 anos);
- 12) Comprovante de inscrição no PIS ou PASEP;
- 13) Certificado ou Diploma de escolaridade compatível com o Cargo;
- 14) Cópia da Carteira de Trabalho (pagina da foto e o verso);
- 15) Cópia Carteira do Órgão de Classe ou Conselho Competente;

Exames: Atestado Médico (sanidade física e mental), Exame Clínico – Cardiológico (inclusive ECG c/ laudo), laudo de Exame Ginecológico (inclusive Exame Preventivo atualizado), Exames laboratoriais (Glicemia, Hemograma completo, VDRL e Tipagem Sanguínea) e Raios – X do tórax c/ laudo).



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GABINETE DO SECRETÁRIO

Após, se apresentarão à Junta Médica do Município, para inspeção médica. Em seguida, de posse de toda a documentação juntamente com o resultado da inspeção médica, estando de acordo com as normas contidas no citado edital, assinarão contrato para investidura no Serviço Público de acordo com a legislação vigente.

Consta na Lei Complementar nº 174, de 12 de novembro de 2003, Art. 3º "O Agente Comunitário de Saúde deverá preencher os seguintes requisitos para o exercício da profissão:

I - residir na área da comunidade em que atuar;

II - (...);

III - haver concluído o ensino fundamental;

IV - (...).

A01 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE BAIRRO: APONIÃ

ORD. CLASS.	NOME	DATA DE NASC.
1°	DILMA DE OLIVEIRA BRAGANÇA	24/11/1958
2°	JOSILTON LIMA DE CARVALHO	10/08/1983
3°	ELISIANE LIMA DE CARVALHO DOS SANTOS	01/02/1987
4°	ELIANE NASCIMENTO SILVA	10/09/1973
5°	SANDRA CRISTINA BOTELHO DE LIMA	22/04/1977
6°	JUCI CLÉIA INACIO DOS SANTOS	13/01/1971
7°	ERILENE BARRETO PACIFICO SANTOS	29/04/1975
8°	EDILA MOREIRA CAMPOS	05/11/1971
9°	MARCOS SANTOS DOS SANTOS	29/07/1984
10°	MILENE SOUZA DA SILVA	17/04/1977
11°	MARIA DA CONCEIÇÃO MÁXIMO BARBOSA	06/07/1958
12°	ROSILENE DOS SANTOS TESOURA	29/04/1982
13°	ARILSON ALMEIDA ABREU	14/05/1977
14°	MARIA JUCÉLIA DO NASCIMENTO NOZA	10/06/1984
15°	ELIANE CAVALCANTE	13/05/1977
16°	MARIA LEITE DA SILVA	11/09/1975
17°	MARIA DO PERPETUO SOCORRO DE F. FRANÇA	05/05/1986
18°	DEISE ANGELA MENGHI	22/05/1988

A01 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE BAIRRO: SOCIALISTA

ORD. CLASS.	NOME	DATA DE NASC.
1°	ISA CAROLINE RABELO AIRES SILVA	25/05/1987
2°	CÉLIA FERREIRA DE SOUZA	30/09/1981
3°	ROSIVANIA RODRGUES DE LIMA	08/07/1987
4°	CAIO CESAR SOUZA ROSA BEZERRA	21/01/1989
5°	MARIA LUISA FELICIO DE SOUZA SANTOS	12/04/1970
6°	LEIA FERREIRA PEREIRA	23/11/1981
7°	JONATHAN DO CARMO BARBOSA	03/10/1982

Rua Duque de Caxias, n.º 186 – Bairro Arigolândia Fone: Gabinete (69) 3901-3083 A. T. (69) 3901-3077 – DIST/DRH 3901 - 3656<u>www.portovelho.r</u> CEP: 78.900-040 – Porto Velho/RO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GABINETE DO SECRETÁRIO

A01 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE BAIRRO: NOVA ESPERANÇA

ORD. CLASS.	NOME	DATA DE NASC.
1°	MARILANDE CRUZ BARBOSA	14/10/1973
2°	ANA LÚCIA SODRÉ	03/02/1971
3°	MARCILANDE CRUZ BARBOSA	17/10/1975
4°	ELIETE COSTA VASCONCELOS	01/06/1970
5°	MONALISA HUBNER	12/05/1987

Porto Velho, 12 de fevereiro de 2008.

JOELCIMAR SAMPAIO DA SILVA

Secretário Municipal de Administração