

**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO - PROCESSO SELETIVO**

**EDITAL Nº 020/SEMAD/2024, DE 10 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** o **00600-00016222/2024-51**, **CONVOCA** os candidatos, sob regime **Celetista**, a comparecer no **prazo de 15 dias** 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:**

- 01 foto 3X4 (recente);
- Registro Geral - RG (Carteira de Identidade).
- Comprovante de residência com CEP atualizado (conta de água, luz ou telefone).
- Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.).
- Título de Eleitor.
- Certidão de Nascimento/ Se casado, Certidão de Casamento/ Se viúvo, apresentar a Certidão de Óbito/ Se divorciado, apresentar a Averbação.
- Certificado de Reservista e/ou Carta-patente para candidatos com idade até 45 anos. (sexo masculino).
- Comprovante de inscrição do PIS/PASEP; na ausência apresentar extrato Analítico expedido pela Caixa Econômica Federal.
- 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.
- Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).
- Certidão de Nascimento e CPF dos Dependentes Legais, se for o caso.
- Cartão de Vacina de Dependentes Legais (Menores de 06 anos) e/ou Comprovante de Escolaridade (07 a 14 anos);
- Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) emitido pela Perícia Médica Oficial da PMPV.
- 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).
- 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.
- Certidão Negativa da Justiça Eleitoral – Quitação Eleitoral.
- 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.
- Certidão Negativa de Tributos Municipais. Para os candidatos domiciliados em Porto Velho: Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ.

•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.

•Declaração de Bens.

•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: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - PORTO VELHO: AREAL CENTRO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00619117	GEOVANE PEREIRA DO NASCIMENTO	787.275.962-49	31/03/1983
4	00617053	RAIMUNDA PEREIRA DIAS	615.189.482-00	10/01/1972
5	00623653	JOSÉ GONÇALVES CARDOZO FILHO	756.404.142-00	08/10/1982
6	00618972	ORIANA REINOLDS CAMARGO DE SOUZA	340.947.922-87	01/10/1968
7	00621951	ANDREIA LOPES DA SILVA	711.397.882-72	15/02/1979
8	00615671	GABRIEL CAVALCANTE GOMES	895.976.992-49	18/07/1987
9	00620362	NAIARA NASCIMENTO BARBOSA	011.855.182-58	06/10/1992
10	00618555	ANDRE CLICIO OLIVEIRA SOBRINHO	037.560.112-08	24/07/1998
11	00615535	KAREN BEATRIZ NASCIMENTO ALMEIDA	047.569.052-42	23/12/2000
12	00622082	YARA MAJU GONÇALVES BATISTA	030.022.052-90	04/12/1995
13	00615790	ADRIANI SARMENTO ROCA	024.169.522-85	23/11/1993
14	00617932	CLARA EMILE FRANZOLINI DOS SANTOS	040.296.132-33	07/06/1998

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - PORTO VELHO: COSTA E SILVA				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
2	00622591	SORAIA MEDEIROS DE CARVALHO	842.395.652-00	10/01/1984
3	00621801	RAFAELA PEREIRA RIBEIRO	956.069.632-72	04/05/1988
4	00622615	DAVYDS DA SILVA FARIAS	033.776.392-50	31/10/1995
5	00617811	ADRIANA OLIVEIRA VIEIRA VALADARES	723.020.032-68	05/01/1983
6	00620435	NELCICLÉIA SOUSA DO NASCIMENTO	826.643.742-49	21/02/1985
7	00622941	QUELITA BARBOSA DE OLIVEIRA	042.418.852-09	20/09/2000
8	00623782	ROMÁRIO ALVES DA SILVA	007.439.182-82	12/02/1994
9	00619134	MARIA CECÍLIA LIMA DE SOUZA	050.674.932-08	05/03/2001
10	00618616	GISLAINE DE OLIVEIRA	013.279.832-81	12/05/1992
11	00617556	MARIO DE SOUZA ARAGÃO	113.378.502-68	18/02/1963
12	00620875	HILDA BORCK DA SILVA	590.129.602-82	22/12/1970
13	00620212	RAQUEL AMANDA DA SILVA	892.961.092-72	21/10/1989

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H - PORTO VELHO: CALADINHO				
Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Data de Nascimento
3	00619354	IZAELIANE DA SILVA PINHEIRO MOURÃO	595.980.852-87	12/09/1974
4	00617756	PATRÍCIA MORAES MITOSO	822.076.152-00	15/04/1980
5	00623290	DJEANE CARDOSO DA SILVA	734.369.762-53	17/08/1981
6	00616848	LIDIANE MENDONÇA DO NASCIMENTO	916.199.632-72	19/08/1989
7	00616699	MATEUS LIMA SOUZA	004.573.872-62	26/12/1999
8	00622379	JOSIANE SOUZA CONCEIÇÃO	000.357.612-45	23/12/1989
9	00622192	JAINÉ MICAELLE ARAUJO LOPES DIAS	002.504.252-11	27/01/1992
10	00616098	IRLEI MENDES DE ARAÚJO	814.787.982-20	29/07/1985
11	00617281	VALDELICE PETRONILIO DE CASTRO SANTOS	418.662.742-87	24/12/1973

**PAULO CÉSAR BERGAMIN**  
Secretário Municipal de Administração

**Publicado por:**  
Fernanda Santos Julio  
**Código Identificador:**F149FA58

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 13/05/2024. Edição 3724  
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:  
<https://www.diariomunicipal.com.br/arom/>