

---

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

---

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

**EDITAL Nº 016/SEMAD/2024, DE 29 DE ABRIL 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 Ofício nº 070/DPCJT/DGP/GAB/SEMUSA/2024, de 21.03.2024 (e-DOC2235DD38), **CONVOCA** os candidatos, sob regime **Celetista**, a comparecer no **15 (quinze) dias corridos**, 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: AUXILIAR DE FARMÁCIA 40H- PORTO VELHO |           |                                      |                |                    |
|--|-----------|--------------------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                                | Inscrição | NOME                                 | CPF            | Data de Nascimento |
| 48   | 00620274  | MAYARA OLIVEIRA DE QUEIROZ RODRIGUES | 027.929.692-45 | 10/12/1994         |
| 49   | 00620116  | EDIMILTON ALVES ARSENIO              | 035.092.582-82 | 27/10/1995         |
| 50   | 00617893  | MARIA JESSICA BARBOSA DA FROTA       | 006.954.372-08 | 01/01/1996         |

| CARGO: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO |           |                                  |                |                    |
|-------------------------------------|-----------|----------------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                       | Inscrição | NOME                             | CPF            | Data de Nascimento |
| 173                                 | 00621808  | LUZIENE DA CRUZ ALMEIDA SILVA    | 004.419.392-01 | 28/06/1987         |
| 176                                 | 00617880  | TAIS DA CUNHA QUEIROZ            | 003.874.232-22 | 26/01/1990         |
| 177                                 | 00616747  | ANA IRIS PEREIRA SOUZA D'AGOSTIN | 040.599.623-33 | 10/02/1990         |
| 178                                 | 00623778  | FLAVIA CRISTINA PINHEIRO BRASIL  | 004.567.612-76 | 18/07/1990         |
| 179                                 | 00617673  | JOSILEIA CARVALHO SANGI          | 982.375.272-91 | 24/10/1991         |
| 180                                 | 00623842  | TAINAN VIEIRA TELES DE ARAÚJO    | 740.320.702-53 | 27/04/1992         |
| 181                                 | 00618097  | JAQUELINE MONTEIRO DA SILVA      | 001.831.532-19 | 03/08/1992         |

| CARGO: ENFERMEIRO 30H - JACY PARANÁ |           |                          |                |                    |
|-------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                       | Inscrição | NOME                     | CPF            | Data de Nascimento |
| 32                                  | 00622493  | MÁRISON MARQUES DA SILVA | 688.223.322-53 | 30/01/1980         |

| CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H - PORTO VELHO |           |                                   |                |                    |
|--|-----------|-----------------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                                  | Inscrição | NOME                              | CPF            | Data de Nascimento |
| 240  | 00619691  | DANIELA GOMES DA SILVA            | 643.517.422-91 | 01/01/1979         |
| 241  | 00617695  | DEANE KELY MENEZES SANTOS DE LIMA | 640.188.302-20 | 16/09/1979         |
| 242  | 00617199  | EDILENE DE ARAUJO FERREIRA        | 894.712.291-20 | 17/09/1979         |
| 243  | 00616917  | FERNANDA SILVA DE MORAES          | 813.985.902-82 | 09/01/1985         |
| 244  | 00617568  | RAFAELA FERREIRA DE ANDRADE       | 910.270.202-91 | 06/08/1986         |
| 245  | 00622504  | ANDRESSA SOUZA DE LIMA            | 020.752.822-50 | 16/01/1995         |

| CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H – JACY PARANÁ |           |                           |                |                    |
|--|-----------|---------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                                  | Inscrição | NOME                      | CPF            | Data de Nascimento |
| 34   | 00615381  | ALCILENE SILVA DOS SANTOS | 946.029.132-53 | 18/03/1985         |

| CARGO: TÉCNICO EM LABORATÓRIO 40H - PORTO VELHO |           |                                   |                |                    |
|---|-----------|-----------------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                                   | Inscrição | NOME                              | CPF            | Data de Nascimento |
| 84  | 00618366  | VANESSA SANTOS DE AZEVEDO SOUZA   | 987.129.262-72 | 07/12/1991         |
| 85  | 00615909  | HILDA GRACIELE RODRIGUES DA COSTA | 993.193.652-53 | 23/01/2022         |
| 86  | 00618933  | WANESSA KEYLA DE MEDEIROS SILVA   | 754.798.422-34 | 08/08/2022         |
| 87  | 00615728  | MARINALVA GONÇALVES NEVES BENICIO | 841.948.202-15 | 06/01/1984         |
| 88  | 00615943  | ANA PAULA FERREIRA MOTA           | 990.525.042-53 | 14/06/1994         |
| 89  | 00617836  | ANDERSON DO NASCIMENTO BARROS     | 024.741.192-21 | 24/06/1995         |
| 90  | 00622909  | GABRIELE OLIVEIRA LIMA WCHÓA      | 033.231.602-58 | 16/05/1998         |

| CARGO: BIOMÉDICO 30H - PORTO VELHO |           |                             |                |                    |
|------------------------------------|-----------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| Classificação                      | Inscrição | NOME                        | CPF            | Data de Nascimento |
| 38                                 | 00617454  | IVAN MOISEIEV PINHO LACERDA | 014.050.532-67 | 20/09/1993         |
| 39                                 | 00623317  | NILTRA BELTRÃO ROSA         | 531.512.832-68 | 16/05/1996         |

| CARGO: BIOMÉDICO 30H – JACY PARANÁ |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|
|------------------------------------|--|--|--|--|

| Classificação | Inscrição | NOME                      | CPF            | Data de Nascimento |
|---------------|-----------|---------------------------|----------------|--------------------|
| 6             | 00623593  | JANAÍNA AMORIM DOS SANTOS | 851.728.472-00 | 07/10/1988         |

**PAULO CÉSAR BERGAMIN**

Secretário Municipal de Administração

**Publicado por:**  
Natália Portela Carneiro Aguiar  
**Código Identificador:**CEEEF61C

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 02/05/2024. Edição 3717

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/arom/>