



EDITAL Nº 007/SEMAD/2020, DE 03 DE FEVEREIRO DE 2020.

**DIVISÃO DE CARGOS, SALÁRIOS, SELEÇÃO E RECRUTAMENTO DE
SERVIDORES – DICS/DGP/GAB/SEMAD**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas no Art. 4º, Inciso XII, Alínea “b” c/c Inciso XXII, do Anexo I do Decreto nº 15.715, de 25.02.2019, publicado no D.O.M.E.R. nº 2405, de 26.02.2019, **CONVOCA** os candidatos, sob regime **Celetista**, a comparecer no **prazo de 15 (quinze) dias corridos**, a contar do primeiro dia útil posterior a data da publicação do presente edital, classificados nos termos do Edital nº 36/GAB/SEMAD/2019, de 19 de novembro de 2019, com Resultado Final Homologado através do Edital nº 44/GAB/SEMAD/2019, de 23 de dezembro de 2019, publicado no D.O.M.E.R nº 2.615, de 24/12/2019, 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 12:00 horas**.

Os convocados deverão providenciar as cópias e originais, legíveis, dos documentos relacionados a seguir:

Documentos obrigatórios:

- 01) 01 foto 3X4 (recente)
- 02) Comprovante de residência atual (com CEP).
- 03) Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.).
- 04) Cópia da Carteira com Registro do órgão de Classe ou Conselho.
- 05) Carteira de Identidade (R G).
- 06) Título de Eleitor;
- 07) Certidão de nascimento / casamento ou averbação se for separado (duas cópias).
- 08) Comprovante de estar quite com serviço militar. (sexo masculino).
- 09) Comprovante de inscrição do PIS /PASEP; caso não tenha tirar o extrato Analítico expedido pela Caixa Econômica Federal, com data atual.
- 10) Cópia da Carteira de trabalho (página da foto e o verso).
- 11) Escolaridade compatível com o emprego (Diploma/Certificado/ Declaração/Pós, etc).
- 12) Caso o candidato exerça cargo público; deverá apresentar certidão emitida pelo órgão empregador, especificando o cargo, a escolaridade exigida para o exercício do cargo; incluindo a carga horária, o vínculo jurídico, horário de entrada e saída das atividades. E obrigatório mesmo sendo funcionário da PMPV (duas cópias)
- 13) Certidão de Nascimento dos filhos com caderneta de vacinação e CPF (com idade até 06 anos).
- 14) Certidão de Nascimento dos filhos com comprovante de escolaridade e CPF (de 07 à 14 anos).
- 15) Declaração de estar quite com a Justiça Eleitoral expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral (T.R.E).
- 16) Certidão Cível e Criminal /Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia.
- 17) Certidão Negativa dos Tributos Municipais (SEMFAZ).
- 18) Declaração do último imposto de renda ou declaração do C.P.F. (regular).



- **OBSERVAÇÃO:** Nos casos de candidatos que exerçam outro cargo público, ainda que em acumulação lícita, fica **condicionada à comprovação da compatibilidade de horários** sendo vedado, em qualquer caso, a acumulação de cargos públicos quando a soma as cargas horárias ultrapassar 65 (sessenta e cinco) horas semanais, conforme o art. 142, §2º da Lei Complementar nº 385, de 01/07/2010. **Excetuando-se: os profissionais da área da saúde, com profissão regulamentada, desde que haja compatibilidade de horários entre os vínculos e não ultrapassem 80 horas semanais (Lei Complementar nº 412, de 30/03/2011).**

Documentos facultativos:

Para a inclusão de dependentes para recebimento do Salário Família, nos termos da Lei Complementar nº 227, de 10.11.2005:

- Certidão de Nascimento dos filhos e caderneta de vacinação para criança de até 06 anos de idade;
- Certidão de Nascimento dos filhos e comprovante de escolaridade até 14 anos;

Inclusão de dependentes para Imposto de Renda:

- 1– Certidão de Nascimento dos filhos e caderneta de vacinação;
- 2– Para criança de até 06 anos de idade Certidão de Nascimento dos filhos e comprovante de escolaridade até 14;

Os candidatos inscrito na condição de Portador de Necessidade Especial deverão comparecer à Junta Médica Oficial do Município, munidos de **Laudo Médico** atestando à espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da **Classificação Internacional de Doenças (CID)**, bem como a provável causa da deficiência, para que seja determinada sua qualificação como portador de necessidades especiais ou não, e sobre o grau de necessidade, que determinará se o candidato está ou não capacitado para exercer do cargo.

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 investidura no serviço público:

1. **Atestado de sanidade física** (avaliado por Médico Clínico Geral);
2. **Atestado de sanidade mental** (avaliado por Médico Psiquiatra);
3. **Exames laboratoriais:** (Hemograma Completo, TGP, TGO, Glicemia e ESCARRO – BAAR);

• PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 36/SEMAD/2019

CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL 20H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
47	00107636	ANDREA BORGES ALVES GURGEL DO AMARAL	061.822.796-21	12	17/05/1983
48	00100540	IDA CARLA BURG MOULIN DE SOUZA DA SILVA	887.971.122-91	12	03/07/1987
49	00102614	ALINE ANE DE JESUS E SILVA ZAGO	744.357.282-49	12	29/11/1987



50	00100666	MURILO MELOCRA	003.252.732-27	12	02/04/1991
51	00107808	VANESSA MONTE DE ALBUQUERQUE MENSCH	883.768.002-30	12	10/06/1991
52	00104440	CLEBIO LEONARDO OLIVEIRA DE CARVALHO	583.109.832-04	11	06/07/1976
53	00100124	CARLOS FELIPE NOCRATO LOIOLA	732.696.462-91	11	16/07/1983
54	00100336	GLADSON KAIM MATHIAS	819.506.162-15	11	25/06/1984
55	00103587	SARUZA SILVA FERREIRA	783.065.582-00	11	26/05/1985
56	00103429	FELIPE RODRIGUES PONTES	058.721.404-01	11	07/03/1987
57	00100545	LISIÊ DE AZEVEDO SCHENKEL KASPER SOARES	004.333.442-37	11	29/04/1992
58	00103717	MARA LUIZA FRANCO	202.672.688-40	10	04/04/1957

CARGO: MÉDICO VETERINÁRIO 20H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
5	00103004	LUHELK DA SILVA BELARMINO	931.633.122-68	35	30/11/1986

CARGO: ENFERMEIRO 30H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
17	00102627	MARCELA MUNIZ DE LIMA	013.935.502-23	23	30/07/1990
18	00107238	CLAUDINEI PINTO	456.740.512-91	19	07/08/1972
19	00102956	FLORA LEMOS DE FARIAS FILHA	486.322.442-72	19	31/08/1973
20	00106899	CILENI PATRÍCIA SOBREIRA REGIS BELARMINO	783.812.402-63	19	12/02/1983

CARGO: ENFERMEIRO 30H - VISTA ALEGRE DO ABUNÁ

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
2	00102336	ZILDA MAGALHAES DOS SANTOS	696.369.232-72	12	29/05/1982

CARGO: ENFERMEIRO 30H – *PCD - JACY PARANÁ

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
2	00106824	CLAUDIA DANTAS DE SÁ	678.033.932-68	10	03/07/1980

(*Pessoa Com Deficiência)

CARGO: ODONTÓLOGO 30H - MUTUM PARANÁ

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
2	00106017	DENISE FEANCIELLY DA SILVA SZEZERBICKI ERPEN	043.293.979-27	10	13/05/1979

CARGO: ODONTÓLOGO 30H - UNIÃO BANDEIRANTES

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
3	00107257	ARTUR ROSENDO VIDAL	005.662.062-42	18	26/03/1992

**CARGO: TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL 40H - LINHA 28**

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
2	00100948	ADRIANA FELÍCIO DE BARROS	009.599.262-67	35	12/09/1989

CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL 30H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
4	00105687	ELISETE MARIA DA SILVA MOREIRA	080.408.818-70	9	08/03/1971

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
5	00100028	ANTONIA RICARDINA DE JESUS FERREIRA	204.346.422-15	50	05/12/1964
13	00100448	MARCIA SOCORRO ARRUDA DA SILVA	242.269.042-49	50	09/02/1968
27	00107522	DINORA MACHADO DA SILVA	421.204.112-04	50	02/10/1972
31	00103667	JURINEIDE NERIS LAMARÃO	585.226.622-15	50	02/05/1973
32	00100402	MARIA IZABEL DOS SANTOS SILVA	656.045.392-87	50	18/06/1973
37	00100432	LEILA LOBO HILORCA	635.282.152-91	50	02/06/1974
50	00105457	ALESSANDRA CRISTINA LEVY	615.011.152-00	50	18/12/1976

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40H – *PCD - PORTO VELHO

Classificação	Inscrição	NOME	CPF	Nota	Data de Nascimento
6	00105858	VALQUIRIA PEREIRA SOBRINHO	775.619.292-34	35	19/08/1983
7	00107621	LAERCIO MOREIRA DE SOUZA	792.207.032-20	35	21/07/1984

(*Pessoa Com Deficiência)

ALEXEY DA CUNHA OLIVEIRA
Secretário Municipal de Administração