



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  
**EDITAL 002/SEMAD/SEMED/2024**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GGRH N.º 005/2024**

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando a solicitação da Secretaria Municipal de Educação através do Mem.371/372/24/GAB/SEMED e Mem.982/960/24/SGE/SEMED, e atendendo aos Princípios da Impessoalidade, da Legalidade e da Publicidade da Administração Pública, e no uso de suas atribuições legais, nos termos do Artigo 37, IX da Constituição Federal, nos termos da exposição de motivos constantes no Processo Administrativo n.1660/2024 e nos termos **dos Arts. 217/229 da Lei Municipal n. 1405/2005 e suas alterações TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO dos candidatos classificados no Processo Seletivo Simplificado**, Edital 002/SEMAD/SEMED/2024, que objetiva a contratação de profissionais por tempo determinado, objetivando atender a necessidade temporária de excepcional interesse público da Secretaria Municipal de Educação - SEMED.

1. O (s) candidato (s) classificado(s) no Processo Seletivo, conforme Edital n.º 002/2024, deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GGRH/SEMAD, situada a Avenida 02 de Abril, n.º.1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-4000/3411-4239, **deverão reunir a documentação** para fins de conferência, no prazo de **120 a 19/08/2024**, nos dias úteis de Segunda a Sexta-feira no horário das **07h30min às 13h30min**.

a) Após conferência dos documentos, serão providenciados a Abertura de Conta Salário junto a Caixa Econômica Federal.

## 2. RELAÇÃO DOS CONVOCADOS

### CUIDADOR EDUCACIONAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – 40 HORAS

CLASSIF.	Nº INSC.	NOME	CARGO	PONTUAÇÃO
1.	213	MARIANA FELBERK ALMEIDA SILVA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	80
2.	214	SONIA NASCIMENTO BARROS	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	75
3.	553	SONETE RODRIGUES LIMA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	75
4.	230	LUCILENE APARECIDA CAMARGO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	75
5.	906	ELIANE DE SOUZA ALCANTARA	Cuidador Educacional Para	70



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
Secretaria Municipal de Administração  
Gerência Geral de Recursos Humanos



			Pessoas com Deficiência	
6.	161	PEDRO DAL SANTOS BEZERRA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	70
7.	248	CELIA DOS SANTOS NOBRE	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	65
8.	170	ROSANGELA ROSA DE OLIVEIRA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	65
9.	200	KERINE THOME DA SILVA NASCIMENTO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	65
10.	173	ISABEL CRISTINA GOMES DE OLIVERIA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	60
11.	519	SUANNE SANDY DA SILVA ONOFRE	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	60
12.	246	MARCIA DE SOUSA MELO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	55
13.	181	TATIANI RAIMUNDO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	50
14.	544	CHRISTIAN AYALA DE OLIVEIRA PEREIRA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	50
15.	286	LORENA BIANCHI DO CARMO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	50
16.	536	DAIANY BATISTA MACHADO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	45
17.	222	EMANUELLY VITÓRIA DE PAULA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	45
18.	217	FELIPE EMANUEL ESTEVÃO DE PAULA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	45
19.	257	GESLANE ALVES VILAS BOAS BRITO	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	40
20.	908	JOSIANE MORAIS DA COSTA GOMES	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	40
21.	529	TAYNARA COSTA FLAUZINA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	40
22.	239	MAURENICE DA SILVA MACIEL	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	40
23.	264	MARIANA COSTA NUNES	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	40
24.	171	MARCIA HELENA FONSECA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35
25.	543	MARIA GOMES DE MELO LIMA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35
26.	522	ANDREA CRISTINA ROSA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35
27.	178	FRANCIELE PEREIRA DE PAULA	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35
28.	153	HELOA DA SILVA ALVES	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35
29.	172	LAIANA ALVES BATISTA DE LIMA	Cuidador Educacional Para	35



			Pessoas com Deficiência	
30.	233	KEROLAYNE RAYSSA FERREIRA MENDES	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência	35

**CUIDADOR EDUCACIONAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – 40 HORAS - ÁREA RURAL**  
**E.M.E.I.E.F. ANTÔNIO PRADO**

CLASSIF.	Nº INSC.	NOME	CARGO	PONTUAÇÃO
1.	202	KELIANE TEIXEIRA LIMA - <i>E.M.E.I.E.F. Antônio Prado</i>	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência Área Rural	25

**CUIDADOR EDUCACIONAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – 40 HORAS - ÁREA RURAL**  
**E.M.E.I.E.F. IRINEU DRESCH**

CLASSIF.	Nº INSC.	NOME	CARGO	PONTUAÇÃO
1.	203	DIVA ZEFERINA VAZ DE AGUIAR - <i>E.M.E.I.E.F. Irineu Dresch</i>	Cuidador Educacional Para Pessoas com Deficiência Área Rural	45

**PROFESSOR NÍVEL II – 40 HORAS - ÁREA URBANA- ENSINO FUNDAMENTAL**

CLASSIF.	Nº INSC.	NOME	CARGO	PONTUAÇÃO
15.	1217	SUELI AGUIAR	Professor nível II – 40 Horas Ensino Fundamental	52
16.	1365	SIÔNIA DA SILVA RUDRIGUES	Professor nível II – 40 Horas Ensino Fundamental	49

**PROFESSOR NÍVEL II – 30 HORAS EDUCAÇÃO INFANTIL – ÁREA URBANA**

CLASSIF.	Nº INSC.	NOME	CARGO	PONTUAÇÃO
14.	422	Aparecida Cândida Silva Baú	Professor Nível II 30 horas Educação Infantil	52

**Jonatas de França Paiva**  
Secretário Municipal de Administração  
Dec. nº 2810/GAB/PM/JP/2024



**1. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

1 (uma) original	Fotografia 3x4 (recente)	-
1 (uma) cópia + original	Cédula de Identidade	Autenticada em Cartório ou original + cópia simples
1 (uma) cópia + original	CPF/MF (não sendo aceita a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.	Site: <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a>
1 (uma) cópia	Título de Eleitor.	Autenticada em Cartório ou original + cópia simples
1 (uma) cópia	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.	Emitida através do Site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>
1 (uma) cópia	Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.	Cópia das páginas da fotografia e da Identificação
Original e 2 (duas) cópias, de cada.	Comprovante de Escolaridade/Habilitação e histórico deve estar de acordo com <b>Anexo I - Requisito/Escolaridade</b> do Edital acordo com o previsto.	Autenticadas em Cartório ou original + cópia simples
01(uma) cópia	Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) <b>E</b> Cartão do Programa de Integração Social – PIS <b>ou</b> Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP. (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado)	Autenticada em Cartório ou apresentação do original + cópia simples
1 (uma) cópia	Certidão de Nascimento ou Casamento ou declaração de União Estável; Cópia do <b>CPF do conjuge (se casado ou união Estável)</b>	Autenticada em Cartório ou apresentação do original + cópia simples
1 (uma) cópia	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais Cópia do <b>CPF dos dependentes legais</b>	Menores de 18 Anos de Idade
1 (uma) cópia	Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de frequência Escolar dos maiores de 05 anos. Cópia do <b>CPF dos dependentes</b> menores de 05 anos	-



1 (uma) original	Declaração do candidato informando <b><u>se ocupa ou não</u></b> cargo público. <b>Obs.:</b> Caso ocupe, deverá apresentar também Declaração expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, carga horária semanal, vínculo jurídico do cargo, jornada semanal, escala de plantão e a localidade que exerce suas funções.	<b>Original em papel timbrado da Instituição</b>
1 (uma) original	Declaração de <b><u>existência ou não</u></b> de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).	Original com firma reconhecida.
1 (uma) original	Declaração informando sobre a <b><u>existência ou não</u></b> de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).	Original com firma reconhecida
1 (uma) cópia	Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada.	-
1 (uma) cópia	Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação ( <i>Destinada ao sexo masculino</i> )	-
1 (uma) cópia	Comprovante de Residência (água, luz ou telefone) do último mês. Caso não esteja em nome do candidato apresentar Declaração do proprietário do imóvel.	No caso de declaração original com firma reconhecida
1 (uma) cópia	Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua.	-
1 (uma) original	Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO.	Emitida através do site <a href="http://www.ji-parana.ro.gov.br">www.ji-parana.ro.gov.br</a>
1 (uma) original	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.	Emitida através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>
1 (uma) cópia	Certidão Negativa da Justiça Federal, da Comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.	Emitida através do Site: <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>
1 (uma) original	Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos.	Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. <b>Site- <a href="http://www.tj.ro.gov.br">www.tj.ro.gov.br</a> e validar ou solicitar no FORUM</b>
1 (uma) original	Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá <b><u>declarar a mudança ocorrida</u></b> , devendo ser comprovada através de documento oficial.	Declaração original com firma reconhecida.
	- ASO - Atestado de Saúde Ocupacional, expedido por Médico do Trabalho, sendo sua	-



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
Secretaria Municipal de Administração  
Gerência Geral de Recursos Humanos



	aquisição de inteira responsabilidade do candidato.	
	- Atestado de aptidão física e mental, expedido por médico da Medicina do Trabalho, sendo sua aquisição de inteira responsabilidade do candidato.	-
01 (uma) Original ou cópia	Jornal da Convocação;	Deverá constar data da publicação e Edital completo

**OBS: No ato da assinatura do contrato, o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.**

**ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE**

<b>CARGO</b>	<b>Requisito/Escolaridade</b>
Cuidador Educacional para Pessoas com Deficiência – 40 Horas	▪ Ensino Médio
Professor Nível II - 40 horas – Ensino Fundamental	▪ Ensino Superior em Licenciatura em Pedagogia
Professor Nível II – Educação Infantil -30 Horas	▪ Ensino Superior em Licenciatura em Pedagogia



FICHA DE CADASTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO. Gerencia Geral de Recursos Humanos		FICHA DE CADASTRO	
NOME:	SEXO	CPF	
ENDEREÇO:		Nº.	
BAIRRO:	CEP	CIDADE:	
FUNÇÃO:	CARGA HORÁRIA HORAS	TELEFONE	
LOTAÇÃO:			
VINCULO EMPREGATÍCIO: ( )-Municipal    ( )-Estadual    ( )-Federal    ( )-S/Vinculo    ( )-Comissionado			
ESTADO CIVIL: ( )-Casado (a)    ( )-Solteiro (a)    ( ) - Divorciado (a)    ( ) - Outros    ( ) - União Estável			
COR: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO LEI FEDERAL ( ) BRANCO		( ) PARDO	( ) NEGRO
		( ) AMARELA	( ) INDIGENA
IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP.	DATA EMISSÃO	DATA NASC.
NATURAL DE:		ESTADO:	
PAI:		MÃE:	
TITULO ELEITOR	DATA EMISSÃO	ZONA	SEÇÃO
			UF
CART. TRABALHO	SÉRIE	UF	DATA EMISSÃO
PASEP:	RESERVISTA	SERIE:	CATEGORIA
ESCOLARIDADE:	ANO CONCLUSÃO:	CURSO:	
NOME DO CONJUGUE (se casado ou união estável):			
CPF: (obrigatório)		DATA DE NASCIMENTO:	
LOCAL DE NASCIMENTO:			
DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM    ( ) NÃO			

**DE P E N D E N T E S: PREENCHIMENTO DOS DADOS DOS DEPENDENTES OBRIGATÓRIOS**

NOME	IR: Sim/Não	CPF	Grau Parentesco	Data Nasc.	Local Nasc.



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
*Secretaria Municipal de Administração*  
Gerência Geral de Recursos Humanos



---

ASSINATURA DO SERVIDOR:

DATA: -----/-----/2024