**EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GGRH N.º 284/2024**

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, atendendo a Decisão Judicial constante dos autos n.7003514-95.2024.8.22.22.0005, **CONVOCA**, para fins de contratação sob o Regime Jurídico Estatutário dos Servidores Públicos do Município de Ji-Paraná, o(s) candidato(s) e cargo(s) abaixo mencionado(s), aprovado(s) no Concurso Público, **EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº01/2017/JI-PARANÁ/RO/13 DE DEZEMBRO DE 2017**, publicado no **D. O. M. Nº. 2695**, em **14/12/2017**, referente aos Processos nº. **1-13601/2016 e 1-13387/2017**, Resultado Final e Decreto de homologação **n. 9295/GAB/PM/JP/2018**, publicado no **D.O.M. Nº. 2797**, em **17/05/2018,** Decreto **N. 9376/GAB/PM/JP/2018** que retifica o Resultado Final**,** publicado no **D.O.M. Nº 2806,** em **30/05/2018** e publicação da Retificação do Anexo único do Decreto **N. 9376/GAB/PM/JP/2018** no **D.O.M. Nº 2810** de **07/06/2018. Prorrogado Prazo de** Validade até **20/12/2023, através do decreto n. 2030/GAB/PM/JP/2022.**

**Cargo: S38 - PROFESSOR NÍVEL II – 40H - 03 VAGAS**
**Vaga: SEMED – ÁREA RURAL: EMEF – Paulo Freire**

| INSCRIÇÃO | NOME | NOTA FINAL | CLASS. |
|---|---|---|---|
| 368.700-7 | DEIS XAVIER ALVES | 51,00 | 8º |

**1**. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme Edital n.º 001/2017, após considerado **Apto,** através de Perícia Médica realizada pela Junta Médica Oficial do Município de Ji-Paraná/RO, deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GGRH/SEMAD, situada a Avenida 02 de Abril, nº.1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-4000/3411-4239, para fins de conferência no prazo de até **72 (Setenta e Duas)** horas após a entrega e posse, nos dias úteis no período de **22/08/2024 à 22/09/2024,** de **S**egunda a Sexta-feira no horário das **07h30min às 13h30min.**

Ji-Paraná, 21de Agosto de 2024.

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

**DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE**

| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|
| 1 (uma) original | Fotografia 3x4 (recente) | - |
| 1 (uma) cópia e original | Cédula de Identidade | - |
| 1 (uma) cópia e original | CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet. | Autenticadas em Cartório Site: www.receita.fazenda.gov.br |
| 1 (uma) cópia e original | Título de Eleitor. | - |
| 1 (uma) cópia | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. | Emitida através do site www.tre.gov.br |
| 1 (uma) cópia e Original | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS. | **Cópia das paginas da fotografia e da Identificação** |
| Original e 1 (uma) cópia de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e Histórico deve estar de acordo com **Anexo I - Requisitos -** do Edital n. **Edital De Concurso Público Nº01/2017/Ji-Paraná/RO/13 De Dezembro de 2017**, e ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto. | |
| 01(uma) cópia | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) e Comprovante de Regularidade junto ao respectivo órgão | |
| 1 (uma) cópia | Cartão do Programa de Integração Social – **PIS** ou Programa de Assistência ao Servidor Público – **PASEP**. ou **Cartão Cidadão**/ ou **Documento** fornecido pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil que conste o Número - (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado). | |
| 1 (uma) | Carteira Nacional de Habilitação - CNH **"B"** e Comprovante de experiência de 02 anos **(Para o cargo de Motorista).** | |
| 1 (uma) cópia | Certidão de Nascimento ou Casamento declaração de União Estável<br>Cópia do **CPF do Cônjuge** (caso seja casado ou união Estável). | - |
| 1 (uma) cópia | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais<br>Cópia do **CPF dos dependentes legais.** | Menores de 18 Anos de Idade |
| 1 (uma) cópia | Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de freqüência Escolar dos maiores de 05 anos.<br>Cópia do **CPF dos dependentes.** | - |
| 2 (duas) originais | Declaração do candidato informando **se ocupa ou não** cargo público.<br>**Obs.:** Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, **expedida pelo órgão empregador/RH,** contendo as seguintes especificações: **o cargo**, **escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções.** | Com Firma Reconhecida |
| 1 (uma) originais | Declaração de **existência ou não** de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público *(De emissão do próprio* | Com firma reconhecida. |

| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|
| | *candidato).* | |
| 1 (uma) originais | Declaração informando sobre a **existência ou não** de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte *(De emissão do próprio candidato).* | 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 e **comprovante** do **SIGAP** - envio da Declaração de Bens e Renda ao Tribunal de Contas. | através do site: www.receitafederal.ro.gov.br<br>**SIGAP**<br>www.tce.ro.gov.br |
| 1 (uma) cópia | Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação *(Destinada ao sexo masculino)* | - |
| 1 (uma) cópia | Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação) | - |
| 1 (uma) cópia | Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua. | - |
| 1 (uma) original | Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO. | Emitida através do site www.ji-parana.ro.gov.br |
| 1 (uma) original | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. | Emitida e validada através do site: www.tce.ro.gov.br |
| 1 (cópia) | Certidão Negativa **CIVIL E CRIMINAL** da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. | Emitida e validada através do site: www.justicafederal.jus.br |
| 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. ***site* www.tjro.jus.br e validar** |
| 1(uma) originais | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá **declarar a mudança ocorrida**, devendo ser comprovada através de documento oficial. | Com firma reconhecida. |
| | Exame Admissional expedido pela Junta Médica Oficial do município - localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Sa Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364 - Fone: **(69) 3411-4** | - |
| | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Méd Oficial do Município, localizada no Prédio da Secretaria Munic Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364; | - |
| 02 (duas) cópias (simples) | Jornal da Convocação; | Deverá constar data da publicação e Edital completo |

**OBS: No ato da Posse o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.**

## ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE

| CARGO | Requisito/Escolaridade |
|---|---|
| PROFESSOR NÍVEL II – 40 Horas | Ensino Superior com Licenciatura Plena em Pedagogia. |

## FICHA DE CADASTRO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANA<br>SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO.<br>Gerencia Geral de Recursos Humanos | FICHA DE CADASTRO |
|---|---|

NOME: SEXO CPF

ENDEREÇO: Nº.

BAIRRO: C E P CIDADE:

FUNÇÃO: CARGAHORÁRIA **HORAS** TELEFONE

LOTAÇÃO:

VINCULO EMPREGATICIO:
( )-Municipal ( )-Estadual ( )-Federal ( )-S/Vinculo ( )-Comissionado

ESTADO CIVIL:
( )-Casado (a) ( )-Solteiro (a) ( ) - Divorciado (a) ( ) - Outros

COR:
( ) 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: CPF:

DATA DE NASCIMENTO: LOCAL DE NASCIMENTO:

DEPENDENTE IMPOSTO DE RENDA ( ) SIM ( ) NÃO

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

| **NOME** | **IR: Sim ou não** | **CPF** | **PARENTESCO** | **DATA NASC.** | **LOCAL NASC.** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

ASSINATURA DO SERVIDOR: _____ DATA: --/ /2024.