



EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/CGRHA N.º 040/2015

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, atendendo a solicitação da Secretaria Municipal de Educação, através do Memorando N. **033/2015/SGE/SEMED,077/2014/SGE/GAB/SEMED e 082/15/GAB/SEMED**, considerando que os **Candidatos convocados nos Editais N. 036 e 037/SEMAD/CGRHA não compareceram, 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 **001/2012/PMJP/RO**, publicado no **D. O . M. Nº. 1296**, em **27/03/2012**, referente ao processo nº. **19254/2011**, resultado final publicado no **D.O.M. Nº. 1380**, em **26/07/2012**, homologado pelo Decreto **Nº 17606/GAB/PMJP/2012**, publicado no **DOMJP nº 1382**, edição de **30/07/2012**, prorrogado o prazo de vigência do Concurso através do **Decreto Nº 3254/GAB/PM/JP/2014**, de 14 de julho de 2014, publicado no **D.O.M. Nº 1862** de 17 de Julho de 2014.

SEMED

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA - 40 Hs

| INSCRIÇÃO | NOME | CLASS. FINAL | NOTA FINAL |
|-----------|-------------------------|--------------|------------|
| 833.182-0 | RAFAEL DA ROSA CARVALHO | 17º | 51,00 |

PROFESSOR NÍVEL II – 40 hs

| INSCRIÇÃO | NOMES | CLASS.FINAL | NOTA FINAL |
|-----------|-------------------------|-------------|------------|
| 829.291-4 | KARLA TOMÉ VIEIRA COSME | 89º | 52,00 |

AGENTE ADMINISTRATIVO 40 hs

| INSCRIÇÃO | NOMES | CLASS. | NOTA FINAL |
|-----------|------------------------|--------|------------|
| 825.703-5 | BRUNA DA SILVA FONSECA | 8º | 74,00 |
| 823.167-2 | RAFAELA ALVES MARTINS | 9º | 73,00 |

MERENDEIRA – 40 hs

| INSCRIÇÃO | NOMES | CLASS. | NOTA FINAL |
|-----------|-----------------------------|--------|------------|
| 821.845-5 | MARIA DO CARMO DE OLIVRIRA | 24º | 66,00 |
| 833.754-3 | STEFÂNIA FERREIRA SANTOS | 25º | 66,00 |
| 833.467-6 | VERÔNICA JERÔNIMO POLICARPO | 26º | 66,00 |

ZELADOR – 40 hs

| INSCRIÇÃO | NOMES | CLASS. | NOTA FINAL |
|-----------|----------------------|--------|------------|
| 821.919-2 | ANA CAROLINA DA CRUZ | 25º | 70,00 |

1. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme Edital n.º 001/2012, considerado **Apto** pela Perícia Médica Oficial deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à CGRHA/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 e posse, para fins de conferência no prazo de até **72 (Setenta e Duas) horas** após a entrega e posse, nos dias úteis no período de **03/06/2015 à 02/07/2015**, de segundas feiras às quintas feiras no horário das **08:00 hs às 12:00 hs e das 14:00hs às 18:00 hs** e sextas feiras das **07:30 hs às 13:30 hs**.

Ji-Paraná, 01 de Junho de 2015.

Nilton Leandro Motta dos Santos
Secretário de Administração – Interino
Dec. nº 4099/GAB/PMJP/2014



DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE

| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|--------------------------------------|---|--|
| 1 (uma) original | Fotografia 3x4 (recente) | - |
| 2 (duas) cópias | Cédula de Identidade | Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas |
| 2 (duas) cópias | 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. | Site: www.receita.fazenda.gov.br |
| 1 (uma) cópia | Título de Eleitor. | Autenticada em Cartório de Distribuição e Notas |
| 1 (uma) cópia | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. | Emitida através do site www.tre.gov.br |
| 1 (uma) cópia e CTPS original | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS. | Cópia das paginas da fotografia e da Identificação |
| Original e 2 (duas) cópias, de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e Histórico, deve estar de acordo com Anexo I - Requisito/Escolaridade do Edital n. 001/GAB/PM/JP/2012, e ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto. | Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas |
| 01(uma) cópia | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) | Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas |
| 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). | Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas |
| 2 (duas) | Carteira Nacional de Habilitação - CNH “ B ” e Comprovante de experiência de 02 anos (Para o cargo de Motorista). | Autenticadas em Cartório de Distribuição e Notas |
| 1 (uma) cópia | Certidão de Nascimento ou Casamento | - |
| 1 (uma) cópia | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais | 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. | - |
| 2 (duas) originais | Declaração do candidato informando <u>se ocupa ou não</u> cargo público. Obs.: Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, expedida | Com Firma Reconhecida |



Estado de Rondônia
Prefeitura Municipal de Ji-Paraná
Secretaria Municipal de Administração



| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|--------------------|--|--|
| | pele órgão empregador 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. | |
| 2 (duas) originais | Declaração de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (<i>De emissão do próprio candidato</i>). | Com firma reconhecida. |
| 2 (duas) originais | Declaração informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte (<i>De emissão do próprio candidato</i>). | 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 (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, junto com o comprovante) | |
| 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 através do site: www.tce.ro.gov.br |
| 2 (cópias) | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 05 (cinco) anos. | Emitida 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.tj.ro.gov.br e validar ou solicitar no FORUM |
| 2 (duas) 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 Saúde – Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364; | - |
| | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica | - |



| TIPO | DOCUMENTOS | OBSERVAÇÃO |
|---------------------------------|--|------------|
| | do Município, localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364; | |
| 02 duas) cópias (simples) | Jornal da Convocação; | - |

ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE

| CARGO | Requisito/Escolaridade |
|---|---|
| PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA 40 HORAS | Ensino Superior com Licenciatura em Educação Física |
| PROFESSOR NIVEL II 40 HORAS | Ensino Superior com Licenciatura em Pedagogia |
| AGENTE ADMINISTRATIVO 40 hs | Ensino Médio |
| MERENDEIRO 40 hs | Ensino Fundamental |
| ZELADOR 40 hs | Ensino Fundamental |