



EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/CGRHA N.º 055/2016

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, atendendo a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, **CONVOCA**, para fins de contratação sob o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Ji-Paraná - Estatutário, o(s) candidato(s) e cargo(s) abaixo mencionado(s), aprovado(s) no Concurso Público, Edital N.º 001/2013/PMJP/RO, publicado no **D. O . M. N.º. 1673**, em **04/10/2013**, referente ao Processo n.º. **1-11168/2013**, resultado final publicado no **D.O.M. N.º. 1769**, em **26/02/2014**.

SEMUSA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO PRIMAVERA

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
046.566-6	MARTA RIBEIRO	52,00	8º
055.404-9	JANETE DA SILVA NUNES	50,00	9º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO SÃO PEDRO:

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
050.404-1	TATIANY LOPES MILANI	57,00	5º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO BNH

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
048.292-7	LISANDRA DA SILVA CAMPREGHER	52,00	3º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO CAFEZINHO:

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
048.724-4	CARINA GUIOMAR FERRO BATISTA	57,00	2º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO JK

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
054.070-6	SIRLEY MARIA DA COSTA	59,00	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO PARQUE SÃO PEDRO:

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
052.540-5	SARA CRISTINA NOGUEIRA MACEDO	56,00	7º
044.557-6	SUELEN CRISTINA NUNES DE GODOI BRAGA	56,00	8º
058.094-5	SILEIDE ROCHA FARIAS	54,00	9º
050.576-5	ANDRESSA DOS SANTOS LOZORIO	53,00	10º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO JORGE TEIXEIRA

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
057.599-2	ALCINEIDE TORRES DE LIMA	57,00	9º
050.338-0	FABIANE COELHO PEREIRA VIDAL	54,00	10º



AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO RIACHUELO:

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
041.441-7	ELIETE PEREIRA JESUINO	55,00	7º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO JK

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
061.562-5	ROSELINDA PIRES DE SOUZA ALMEIDA	61,00	2º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO CAFEZINHO:

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
049.143-8	FRANCIS EVELLYN DE CARVALHO	52,00	3º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – BAIRRO PRESIDENCIAL III

INSCRIÇÃO	NOME	NOTA FINAL	CLASS.
042.135-9	MARLEM RODRIGUES DE OLIVEIRA	51,00	9º

1- O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme Edital n.º 001/2013, 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, n.º.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 **10/05/2016** à **08/06/2016**, 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, 06 de Maio de 2016.

Jair Eugênio Marinho
Secretário Municipal de Administração
Dec. n.º 001 e 003/GAB/PMJP/2013



DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE

TIPO	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
1 (uma) original	Fotografia 3x4	-
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	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 Anexo I - Requisito/Escolaridade do Edital n. 001/GAB/PM/JP/2013, de 04 de Outubro de 2013 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
2 (duas) originais	Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo 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.	Com Firma Reconhecida
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	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.	-
1 (uma) cópia	Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP. (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado)	-
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	-



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



TIPO	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÃO
	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 através do site: www.tce.ro.gov.br
1 (uma) original	Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (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.
02 (duas) cópias (simples)	Jornal da Convocação;	-
	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 Oficial do Município, localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364;	-

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

ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE

CARGO	Requisito/Escolaridade
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40 HORAS	Ensino Fundamental Completo/Certificado de Conclusão do Curso Introdutório

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