



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP  
Gerência Concursos e Posses - SEGEP-GCP

**EDITAL Nº 85/2026/SEGEP-GCP**

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor José Maria Gisbert Bezerra, em conjunto com o Secretário Adjunto da Saúde, Senhor Fábio Júlio Perondi Silva, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no Ofício nº 19213/2026/SESAU-NRS (SEI nº 71443359), bem como nos autos do Processo Administrativo nº 0036.009844/2024-94; considerando a justificativa apresentada pela unidade por meio do Ofício nº 42523 (SEI nº 0063373912), constante no Processo nº 0036.039183/2025-11; e, ainda, em atenção ao interesse público, **torna pública a 11ª CONVOCAÇÃO** de candidata aprovada e classificada no Processo Seletivo Simplificado de Avaliação de Títulos, regido pelo Edital nº 120/2024/SEGEP-GCP (SEI nº 0048798996) e reaberto por meio do Edital nº 346/2024/SEGEP-GCP (SEI nº 0056127913), em referência ao Edital nº 84/2026/SEGEP-GCP (SEI nº 71484534), que **tornou público o resultado da manifestação de interesse**, nos seguintes termos:

1. Fica convocada a candidata elencada no Anexo I do presente Edital para apresentação de documentação, assinatura de contrato e início das atividades.

**2. A candidata convocada deverá providenciar os documentos elencados no Anexo II deste Edital, os quais deverão ser entregues fisicamente em uma das unidades dispostas no Anexo III, no período de 24 de abril de 2026 (sexta-feira) até às 13h00 do dia 28 de abril de 2026 (terça-feira), ou encaminhados para o e-mail [processoseletivo@sesau.ro.gov.br](mailto:processoseletivo@sesau.ro.gov.br) até o encerramento do dia 28 de abril de 2026 (terça-feira).**

2.1. As unidades para recebimento da documentação prevista no Anexo III deste Edital estarão disponíveis das 08h00min às 13h00min no período de **24 de abril de 2026 (sexta-feira) a 28 de abril de 2026 (terça-feira)**.

3. Não será aceita entrega parcial dos documentos elencados no Anexo II deste Edital.

4. Serão desconsiderados os documentos entregues fora do prazo previsto item 2 deste Edital.

5. O procedimento de análise de documentação, dos requisitos mínimos, condições para assinatura do contrato, entre outros procedimentos para contratação seguirão as disposições do Edital n. 120/2024/SEGEP-GCP, reaberto através do Edital Nº 346/2024/SEGEP-GCP (0056127913) e suas retificações, assim como as legislações e demais normas em vigor.

**DOS ANEXOS:**

ANEXO I - RELAÇÃO DOS CONVOCADOS

ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

ANEXO III - UNIDADES PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÃO

ANEXO IV - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS

Porto Velho/RO, 23 de abril de 2026.

**FABIO JULIO PERONDI SILVA**  
Secretário Adjunto da Secretaria de Estado da Saúde | SESAU-RO

**JOSE MARIA GISBERT BEZERRA**  
Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas|SEGEP-RO

**ANEXO I - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

**GERAL - 40 HORAS - CACOAL**

COLOCAÇÃO	REGISTRO	NOME	PCD	COTA
33	5680	VANESSA PEREDO PINHEIRO	N	N

**ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO		
1	Documento de Identificação com foto e valido	Cópia do Original
2	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.	Cópia do Original
3	Comprovante de Escolaridade, correspondente a área de atuação para o qual foi convocado.	Cópia do Original
4	Registro no Conselho de Classe Regional ATUALIZADA, conforme requisitos mínimos previsto no Edital.	Cópia do Original
5	Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupe, 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 (se for o caso) e a unidade administrativa em que exerce suas funções.	Cópia do Original

6	Declaração do candidato de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes).	Cópia do Original
7	Declaração do candidato informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indiciado ou parte, com firma reconhecida, (sujeito a comprovação junto aos órgãos competentes).	Cópia do Original
8	Certidão de Nascimento ou Casamento	Cópia do Original
9	Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais	Cópia do Original (Menores de 18 (dezoito) anos)
10	Cartão de Vacina dos Dependentes	Cópia do Original (Menores de 05 (cinco) anos)
11	Título de Eleitor	Cópia do Original do Original
12	Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP	Cópia do Original do Original
13	Certificado de Reservista	Digitalizado do Original
14	Comprovante de Residência dos últimos 90 dias (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).	Cópia do Original do Original
15	Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil (Pessoa Física).	Cópia do Original do Original
16	Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral. (emitir autenticação/validação).	<a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a> <a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>
17	Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia. (emitir autenticação/validação).	<a href="https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/certidaoNegativa.jsp">https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/certidaoNegativa.jsp</a> <a href="https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/certidaoNegativaAutentica.jsp">https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/certidaoNegativaAutentica.jsp</a>
18	Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia. (emitir autenticação/validação).	<a href="https://tcero.tc.br/certidao-negativa-e-positiva-tce/">https://tcero.tc.br/certidao-negativa-e-positiva-tce/</a> <a href="https://certidao.tcero.tc.br/validar.asp">https://certidao.tcero.tc.br/validar.asp</a>
19	Atestado de Sanidade Física e Mental. (com timbre da unidade de saúde)	Cópia do Original do Original
20	Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.	Cópia do Original do Original
21	Fotografia 3x4.	Cópia do Original do Original
22	Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.	<a href="https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa/">https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa/</a>

23	Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca 1ª Instância, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos. (emitir autenticação/validação).	<a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir">https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir</a> <a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoValidar">https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoValidar</a>
24	Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca 2ª Instância, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos. (emitir autenticação/validação).	<a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir">https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir</a> <a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoValidar">https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoValidar</a>
25	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.	Cópia do Original do Original
26	<a href="#">Certidão de Vínculos Anteriores com o Governo do Estado</a>	<a href="https://certidoes.portaldocidadao.ro.gov.br/">https://certidoes.portaldocidadao.ro.gov.br/</a>
27	Declaração de Bens	<a href="https://rondonia.ro.gov.br/wp-content/uploads/2022/09/DeclaracaoBens.pdf">https://rondonia.ro.gov.br/wp-content/uploads/2022/09/DeclaracaoBens.pdf</a>
28	Formulário de Cadastramento de Dados, preenchido pelo (a) candidato (a), colada fotografia 3x4, datado, assinado e escaneado em PDF.	Cópia do Original do Original
29	Certidão Negativa de Crimes Eleitorais (emitir autenticação/validação).	<a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimeseleitorais">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimeseleitorais</a> <a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais</a>

### ANEXO III - RELAÇÃO DAS UNIDADES PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÃO

LOCALIDADE	UNIDADE DE RECEBIMENTO E ENDEREÇO	HORÁRIO	SERVIDORES RESPONSÁVEIS
<b>CACOAL</b>	<b>HRC - Hospital Regional de Cacoal:</b> Avenida Malaquita, n.º 3581, Josino Brito, Cacoal/RO, 76961-887	Das 08h as 13h	ALVARO RICARDO NUNES TOMAZI
<b>EXTREMA</b>	<b>HRE - Hospital Regional de Extrema:</b> Rua Abunã, n.º 308, Cento, Vila Extrema/RO, 76847-000	Das 08h as 13h	ÂNGELO FELIPE DE ALMEIDA CRUZ

<b>PORTO VELHO</b>	<b>SDPG - Subdiretoria de Gestão de Pessoas da Secretaria de Estado da Saúde no Térreo do Edifício Rio Machado: Rua Pio XII, nº 2986, Pedrinhas, Porto Velho/RO, 76801-470</b>	Das 08h as 13h	<b>LETÍCIA AUXILIADORA TORGESKI DOS SANTOS</b>
------------------------	--	-------------------	--

**ANEXO IV - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS**

Nome do (a) Candidato (a):	
Mudança do Nome do (a) Candidato (a):	
Número do RG:	Órgão Expedidor:
Data Expedição:	Número do CPF:
Número do PASEP:	Número do Título de Eleitor: Zona: _____, Seção: _____, Local: _____ / _____, Data da Expedição do Título: _____ / _____ / _____
Número da CTPS: Série: Local: Data da Expedição: _____ / _____ / _____.	Certificado de Reservista: Categoria: Local: Ano:
Data Nascimento: _____ / _____ / _____	Estado Civil:
Sexo:	Cor:
Nacionalidade:	Naturalidade: Estado:
Escolaridade: Nível Médio ( ) Nível Superior ( ) Qual Curso: Ano Conclusão:	Nome do Cônjuge: Número CPF Cônjuge:
Nome Dependente:	CPF Dependente:
Nome Dependente:	CPF Dependente:
Endereço Completo do (a) Candidato (a)	
Rua:	Município:
Número: Bairro:	Estado: CEP:
Telefone Fixo: Celular:	E-mail:
Nome da Mãe:	Nome do Pai:
Data Nascimento da Mãe: _____ / _____ / _____	Data Nascimento do Pai: _____ / _____ / _____
Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: Agência: Nº Conta:	Cargo: Carga Horária:
Local Data // 2026	
Assinatura	

Observações: \*O preenchimento de todos os campos deste formulário é obrigatório. \*Os candidatos deverão preencher o presente formulário de forma digitada para enviá-lo juntamente com a documentação, para fins de implantação no Sistema Govern. \*O presente formulário deverá ser entregue juntamente com a documentação referenciada no Item 2 do presente Edital.



Documento assinado eletronicamente por **FABIO JULIO PERONDI SILVA**, **Secretário(a) Adjunto(a)**, em 23/04/2026, às 14:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **71484664** e o código CRC **17ABA2A6**.

**Referência:** Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0036.009844/2024-94

SEI nº 71484664