



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
NÚCLEO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO - SESAU-NRS

EDITAL Nº 39/2025/SESAU-NRS

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, Senhor **EDILTON OLIVEIRA DOS SANTOS**, e o Secretário Adjunto da Secretaria do Estado da Saúde, Senhor **FABIO JULIO PERONDI SILVA**, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Constituição Estadual de Rondônia, em seu art. 71, VI, Lei Complementar n.º 965, de 20/12/2017, em seu Artigo 41, Inciso I, e no disposto na Lei n.º 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Lei Estadual n.º 1.390, de 15 de setembro de 2004, alterada pela Lei n. 4.077, de 5 de junho de 2017, Decreto n. 22.045, de 20 de junho de 2017, e Portaria nº 915, de 07 de fevereiro de 2024, tornam pública a **Convocação do Processo Seletivo Simplificado** de Avaliação de Títulos de candidatos interessados em prestar serviço voluntário no Projeto Voluntariar nesta Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, regido pelo Edital 13/2025/SESAU-NRS (0057180896), conforme a seguir:

1. Ficam convocados os candidatos elencados no Anexo I do presente Edital para apresentação de documentação, assinatura do termo de adesão e início das atividades voluntárias.

2. Os candidatos convocados deverão providenciar os documentos elencados no Anexo II deste Edital, os quais deverão ser entregues fisicamente na unidade de prestação de serviço voluntário informada no Anexo IV deste Edital, no período de 16 a 19 de junho de 2026.

2.1. As unidades estarão disponíveis das 08h00min às 13h00min para recebimento da documentação prevista no Anexo IV deste Edital.

2.2. O endereço das unidades de prestação de serviço voluntário encontra-se disponível no Anexo IV desse Edital.

3. O candidato poderá requerer à Comissão do Processo Seletivo a prorrogação do prazo estipulado no item 2 deste Edital, cujo requerimento deverá ser encaminhado no e-mail **processoseletivo@sesau.ro.gov.br**, desde que possua justo motivo, a ser apreciado e deliberado pela comissão.

3.1. Caso a prorrogação seja autorizada, a autorização será encaminhada como resposta no mesmo e-mail utilizado pelo candidato para o envio do requerimento.

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

5. Serão desconsiderados os documentos enviados por outros meios que não sejam o físico, conforme previsto no item 2 deste Edital.

6. Serão desconsiderados os documentos entregues fora do prazo previsto no item 2 deste Edital, salvo quando prorrogados, conforme item 3 do presente Edital.

7. O procedimento de análise de documentação, dos requisitos mínimos, condições para assinatura do Termo de Adesão, entre outros procedimentos para adesão seguirão as disposições do Edital nº 13/2025/SESAU-NRS e suas retificações, assim como as legislações e demais normas em vigor.

8. O candidato convocado para apresentação de documentos e assinatura do Termo de Adesão que não

entregar a documentação ou requerer prorrogação dentro do prazo previsto nos itens 2 e 3 do presente Edital será tido como desistente, podendo, a Secretaria de Estado de Saúde, convocar o próximo candidato aprovado, obedecida rigorosamente à ordem de classificação para a devida substituição, conforme necessidade da administração pública.

DOS ANEXOS:

- ANEXO I - RELAÇÃO DOS CONVOCADOS
- ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO
- ANEXO III - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS
- ANEXO IV - UNIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Porto Velho/RO, 15 de junho de 2026.

EDILTON OLIVEIRA DOS SANTOS
Secretário de Estado da Saúde | SESAU-RO

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

ANEXO I - RELAÇÃO DOS CONVOCADOS

LIBRAS - CACOAL				
Colocação	Registro	Nome	PCD	UNIDADE
1	6257	GABRIEL FRANCO DOS SANTOS	SIM	HRC
LIBRAS - PORTO VELHO				
1	6260	STEFANI ARAUJO BENTA	SIM	
2	6252	GIGLIANE PERES DA SILVA	NÃO	
3	6270	STEPHANIE TRAJANO ALENCAR	NÃO	
4	6255	LUCIANA APARECIDA LIMA SILVA	NÃO	
BIBLIOTECONOMIA - PORTO VELHO				
1	6267	ANTONIA VALDEIDE FABRICIO	NÃO	
2	6277	ELIS REGINA OLIVEIRA BISPO	NÃO	
3	6256	MICAELE DA SILVA COSTA	NÃO	
4	6281	BARBARA DE ASSIS LOURENO	NÃO	
5	6273	SIMONE NOBREDE LIMA CARVALHO	NÃO	
6	6274	DIEGO DE SOUSA SALGADO	NÃO	
7	6269	ELZIANE BARROS DA SILVA	NÃO	

8	6264	FRANCISCA DANIELE FONSECA DE SOUZA	NÃO	
9	6253	ENILZA VASCONCELOS DA SILVA	NÃO	
10	6258	RAFAEL RODRIGUES DE VASCONCELOS	NÃO	
11	6266	MARIA E S SANTOS	NÃO	
12	6275	ELIS REGINA LIRA QUEIROZ	NÃO	
13	6259	CLAUDENORA GOMES DE BRITO	NÃO	
14	6249	MARCÉLIA MOREIRA MAIA	NÃO	

ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO

DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
ITEM	Documentos
1	Cópia da Cédula de Identidade dentro da validade de dez anos ou Documento de Identificação com foto.
2	Cópia do 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.
3	Cópia do 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). (dos últimos 90 dias)
4	Cópia do Certificado de reservista ou alistamento militar para os candidatos do sexo masculino;
5	Certidão Negativa de 1º grau da justiça estadual (ações cíveis e criminais) (https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir), ou cartório de distribuição;
6	Certidão Negativa de 2º grau da justiça estadual (Ações cíveis e criminais) (https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir) , ou cartório de distribuição;
7	Certidão Negativa da Justiça Federal da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos - Caso seja em Rondônia - Link (https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao) ;
8	Tribunal Regional Federal da 1ª Região - Certidão Judicial Cível (https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao);
9	Tribunal Regional Federal da 1ª Região - Certidão Judicial Criminal: https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao ;
10	Certidão de quitação Eleitoral: (http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral) , ou cartório de distribuição;
11	Certidão Negativa do Tribunal de Contas: (https://tcero.tc.br/certidao-negativa-e-positiva-tce/) ;
12	Cópia do Certificado/Diploma de conclusão referente a respectiva área na qual se inscreveu;
13	Cópia dos Comprovantes de cursos e experiências informados no ato da inscrição;

14	Cópia do Certificado do Projeto Voluntariar ou declaração, caso já tenha participado do Projeto anteriormente.
15	Cópia do Comprovante de conta-corrente e/ou poupança cuja chave PIX obrigatoriamente deverá ser o número do CPF.

ANEXO III - 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:
Endereço completo do(a) candidato(a):	
Rua: Número: Bairro:	Município: Estado: CEP:
Telefone Fixo: Celular:	E-mail:
Nome da Mãe: Data Nascimento da Mãe: ____/____/____	Nome do Pai: Data Nascimento do Pai: ____/____/____
Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: Agência: Nº Conta:	Cargo: Carga Horária:
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 Governa. *O presente formulário deverá ser entregue juntamente com a documentação referenciada no Item 2 do presente Edital.	

ANEXO IV - UNIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Localidade	Endereço da Unidade de Saúde	Horário	Servidor Responsável pelos Recursos Humanos
PORTO VELHO	CPA/CGP- Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Secretaria de Estado da Saúde no Térreo do Edifício Rio Machado: Rua Pio XII, S/N, Pedrinhas, Porto Velho/RO	08:00 às 13:00	Olicksa Rachid Pereira
CACOAL	HRC (Hospital Regional de Cacoal): Av. Malaquita, 3581 - Josino Brito, Cacoal - RO, 76961-887	08:00 às 13:00	LUCIENE FERREIRA ALVIM



Documento assinado eletronicamente por **FABIO JULIO PERONDI SILVA**, **Secretário(a) Adjunto(a)**, em 15/06/2026, às 18:08, 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 **0061226269** e o código CRC **179CDC7D**.

Referência: Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0036.005888/2025-26

SEI nº 0061226269