



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

**EDITAL Nº 26/2024/SESAU-NRS**

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**, fundado na Constituição Estadual de Rondônia, em seu art.71, VI, e Lei Complementar nº 965, de 20/12/2017, em seu Artigo 41, Inciso I, e no disposto na Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Lei Estadual nº 1.390, de 15 de setembro de 2004, alterada pela Lei n. 4.077, de 5 de junho de 2017, e Decreto n. 22.045, de 20 de junho de 2017, e Portaria nº 915 de 07 de fevereiro de 2024, considerando os autos do Processo Administrativo nº 0036.038795/2023-16 e a necessidade de interesse público, torna público a **2ª CONVOCAÇÃO dos candidatos aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado** de Avaliação de Títulos para preenchimento de Cadastro Reserva de candidatos interessados em prestar serviço voluntário no Projeto Voluntariar nesta Secretaria de Estado da Saúde – SESAU/RO, regido pelo EDITAL Nº 2/2024/SESAU-NRS, conforme a seguir:

1. Ficam convocados os candidatos elencados no Anexo I do presente Edital para apresentação de documentação, assinatura do Termo de Adesão ao Serviço Voluntário e início imediato das atividades.
2. Os candidatos convocados no Anexo I deste Edital deverão providenciar os documentos elencados no Anexo II deste Edital e enviá-los no e-mail: [processoseletivo@sesau.ro.gov.br](mailto:processoseletivo@sesau.ro.gov.br), devidamente digitalizados na ordem da listagem, em arquivo ÚNICO, em formado PDF, cuja mensagem deverá conter o assunto padrão: "nome - cargo - telefone - documentos para contratação", **impreterivelmente, até sábado dia 13/04/2024, sendo esta data improrrogável.**
- 2.1. Serão desconsiderados os documentos enviados por outros meios que não sejam pelo e-mail previsto no item 2 deste Edital.
- 2.2. Serão desconsiderados os documentos enviados fora do prazo previsto item 2 deste Edital.
3. O procedimento de análise de documentação, dos requisitos mínimos, condições para assinatura do Termo de Adesão ao Serviço Voluntário, entre outros procedimento para contratação seguirão as disposições do Edital 2 /2024/SESAU-NRS (SEI nº 0046308847) e suas retificações, assim como as legislações e demais normas em vigor.
4. O candidato convocado para apresentação de documentos e assinatura do Termo de Adesão ao Serviço Voluntário que não comparecer dentro do prazo previsto no item 2 do presente Edital será tido como desistente, podendo, a Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, convocar o próximo candidato aprovado, obedecida rigorosamente à ordem de classificação para a devida substituição e contratação, conforme item 5 e 7 do Edital 2 /2024/SESAU-NRS (SEI nº 0046308847).

**DOS ANEXOS:**

ANEXO I - RELAÇÃO DOS CONVOCADOS

ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

ANEXO III - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS

**JEFFERSON RIBEIRO DA ROCHA**

Secretario de Estado de Saúde

**ANEXO I - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

ADMINISTRAÇÃO		
Colocação	Nome	PCD
11	GABRIEL DA ROCHA MOREIRA	N
12	DANIELA BRANDÃO DE ALBUQUERQUE	N
13	NEIRYS REJANNY MATOS CUNHA	N
14	IVANILDE SOUZA QUIROZ	N
15	MARINÊS MACHADO SANTOS BLAIA	N
ARQUITETURA		
Colocação	Nome	PCD
3	ANTONIO MANOEL MOTA NETO	N
5	ANDRESSA LUSTOSA LIMA PAIXÃO	N
SERVIÇO SOCIAL		
Colocação	Nome	PCD
11	JACIDENE MARTINS TEIXEIRA	N

13	CRISTIANE PINTO DA COSTA	N
15	LURDES SUAREZ DE SOUZA AZOUGUE	N
<b>BIOLOGIA</b>		
Colocação	Nome	PCD
2	WILLIAM FABRI RIBEIRO	N
<b>CIÊNCIAS CONTÁBEIS</b>		
Colocação	Nome	PCD
10	MICHELLE DOS SANTOS	N
<b>DIREITO</b>		
Colocação	Nome	PCD
21	PRISCILA THAIS DE MESQUITA SILVA	N
22	JÚLIO CÉSAR XAVIER DE BARROS FILHO	N
23	LUCIAN MIRANDA DE PAULA	N
<b>ENFERMAGEM</b>		
Colocação	Nome	PCD
21	RAIELE MARIA ALVES DE ARAUJO	N
<b>FARMÁCIA</b>		

Colocação	Nome	PCD
16	ANA BEATRIZ NASCIMENTO SOUZA	N
REVISÃO DE TEXTO		
Colocação	Nome	PCD
3	LICIA CARINA SANTOS TORRES	N
TÉCNICO ADMINISTRATIVO		
Colocação	Nome	PCD
64	RAI DOUGLAS PINHEIRO FRANCO	N
65	VANESSA SOUZA DA SILVA	N
66	GLEICE ESTER FONTINELE DE SOUZA	N
67	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	N
68	VIDA OLIVEIRA SANTOS	N
69	LIDIANE SOUZA DA SILVA	N
70	ROMÁRIO ALVES DA SILVA	N
71	BÁRBARA BRIGIANNE MARINHO AGUIAR	N
72	FRANCISCA CRISTINA ALVES LIMA	N
73	ALICE MOURA DA SILVA	N

74	SIMEÃO FRAZÃO TAVERNARD NETO	N
75	SIMONE SANTOS DE SOUZA	N
76	ADÉLIA PEREIRA SANTOS	N
77	DAISY MARIANE EGUEZ DE OLIVEIRA	N
TÉCNICO INFORMÁTICA		
Colocação	Nome	PCD
15	MARCOS AIZDE	N
16	ANA BEATRIZ PIMENTA COELHO	N
17	BEATRIZ REIS DUTRA	N
18	IGOR BRUNO RIBEIRO DAS CHAGAS	N
19	JAIRO DOS SANTOS PEREIRA	N
7	LUÍS ANTÔNIO COSTA NETO	N
TÉCNICO LABORATÓRIO		
Colocação	Nome	PCD
3	VÍVIAN ALECRIM DE ASSIS NAJE	N
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO		
Colocação	Nome	PCD

6	REJEANE NERY DINIZ	N
---	--------------------	---

**ANEXO II - DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

<b>DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO</b>	
ITEM	Documentos
1	Cédula de Identidade
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.
3	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	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) ( <a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir">https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir</a> ), ou cartório de distribuição;
6	<a href="https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir">Certidão Negativa de 2º grau da justiça estadual (Ações cíveis e criminais) (https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/certidaoPublicaEmitir)</a> , ou cartório de distribuição;

7	<a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">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);</a>
8	Tribunal Regional Federal da 1ª Região - Certidão Judicial Cível <a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao);</a>
9	<a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">Tribunal Regional Federal da 1ª Região - Certidão Judicial Criminal: https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao;</a>
10	<a href="http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">Certidão de quitação Eleitoral: (http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral), ou cartório de distribuição;</a>
11	<a href="https://tcero.tc.br/certidao-negativa-e-positiva-tce/">Certidão Negativa do Tribunal de Contas: (https://tcero.tc.br/certidao-negativa-e-positiva-tce/);</a>
12	Comprovante de escolaridade;
13	Comprovantes de cursos e experiências informados no ato da inscrição;
14	Certificado do Projeto Voluntariar ou declaração, caso já tenha participado do Projeto anteriormente.
15	Comprovante de conta-corrente (Pessoa Física), contendo OBRIGATORIAMENTE, nome completo, agência, Conta Corrente e o Nome do Banco. Sendo preferencialmente a do Banco do Brasil.
16	Comprovante do nº do PIS

OBS: O candidato inscrito na condição de Pessoa com Deficiência, convocado para assinatura do Termo de Adesão ao Serviço Voluntário, deverá se submeter à perícia médica realizada pela Junta Médica Oficial do Estado de Rondônia, que terá decisão terminativa sobre a qualificação e aptidão do candidato, observada a compatibilidade da deficiência que possui com as atribuições do emprego. O **candidato deverá apresentar** o original ou cópia autenticada do laudo médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, no caso de candidato concorrendo à vaga como PCD.

### ANEXO III - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DADOS

Os candidatos deverão preencher o presente formulário digitadamente para enviá-lo juntamente com a documentação, para fins de implantação no Sistema Governamental.

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Sexo:

Estado Civil:

Cor:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Localidade Estado

Escolaridade: Nível Médio ( ) Nível Superior ( ) Qual Curso: Ano Conclusão:



Nome do Cônjuge:		
Número CPF Cônjuge:		
Endereço Completo do (a) Candidato (a): Rua:		nº
Bairro:	Município:	
CEP:	Estado:	CEP:
Telefone 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: N.		
Experiência Profissional em cargo público:		
Órgão/Empresa:		
Período:		
Função:		
Descrição Sumária das atividades:		
<p style="text-align: center;">_____, ____ / ____ / ____</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		
Local Data Assinatura.		

**Observações:**

O preenchimento de todos os campos deste formulário é obrigatório.

O presente formulário deverá ser enviado juntamente com a documentação referenciada no Item 2 do presente Edital.

Porto Velho, 10 de abril de 2024.

**JEFFERSON RIBEIRO DA ROCHA**

Secretario de Estado de Saúde



Documento assinado eletronicamente por **JEFFERSON RIBEIRO DA ROCHA**, **Secretário(a)**, em 11/04/2024, às 14:05, 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 **0047673482** e o código CRC **9AA3266D**.

**Referência:** Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0036.038795/2023-16

SEI nº 0047673482