



12/07/2021

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO**  
**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**Poder Executivo**

ÓRGÃO OFICIAL DE DIVULGAÇÃO

ACTOS ADMINISTRATIVOS

LEI 407-10/12/2001

PUBLICADO EM MURAL

12/07/2021  
Esbar

**ERRATA AO EDITAL Nº 003/2021 - SEMSAU**  
**DO PROCEDIMENTO SELETIVO PROCESSO Nº 1-753/2021**

O Município de Alto Paraíso – RO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ, sob o nº. 63.762.025/0001-42, estabelecido com sua sede administrativa, a Prefeitura Municipal, na Rua Marechal Rondon nº. 3031, representado pelo Prefeito João Pavan, torna pública a ERRATA AO EDITAL referente ao Edital do Teste Seletivo Simplificado da SEMSAU nº 003/2021, publicado no [www.diariomunicipal.com.br/arom](http://www.diariomunicipal.com.br/arom) e [www.altoparaíso.ro.gov.br](http://www.altoparaíso.ro.gov.br), em 07 de julho de 2021, que passam a vigorar nos termos constantes abaixo, permanecendo inalterados os demais itens e subitens do Edital nº 003/2021.

Onde se lê:

**9.4 – PARA O CARGO DE ENFERMEIRO**

| Títulos                           | Referência Para Pontuação  |  |                    |                 |
|-----------------------------------|--|--|--------------------|-----------------|
| Requisitos                        | Documentos Comprobatórios  | Titulação  | Pontuação Unitária | Pontuação Total |
| 1- Escolaridade                   | Certificação de Graduação com Licenciatura Plena, na área de atuação; COREN                  | Ensino Superior, com registro no Conselho (equivalente).                                       | 5,0                | 5,0             |
| 2- Especialização                 | Certificação de Curso em Nível de Pós- Graduação na área de atuação.                         | Pós-Graduação Lato Sensu Especialização, com carga horária mínima de 360h, na área de atuação. | 1,0                | 2,0             |
| 3- Cursos Adicionais              | Certificação de Cursos voltados para área de atuação/saúde, com carga horária mínima de 40h  | Cursos com quantidade mínima de 40h dos últimos 5 (cinco) anos                                 | 0,5                | 1,0             |
| 4- Experiência na área de atuação | Declaração ou Registro na Carteira de trabalho. Também será usada como critério de desempate | Experiência na área da atuação   | 0,5                | 0,2             |
| 5- Total                          |  |  |                    | 10,0            |

Leia-se:

**9.4 – PARA O CARGO DE ENFERMEIRO**

| Títulos              | Referência Para Pontuação   |  |                    |                 |
|----------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| Requisitos           | Documentos Comprobatórios   | Titulação  | Pontuação Unitária | Pontuação Total |
| 1- Escolaridade      | Certificação de Graduação com Licenciatura Plena, na área de atuação; COREN | Ensino Superior, com registro no Conselho (equivalente).                                       | 5,0                | 5,0             |
| 2- Especialização    | Certificação de Curso em Nível de Pós- Graduação na área de atuação.        | Pós-Graduação Lato Sensu Especialização, com carga horária mínima de 360h, na área de atuação. | 1,0                | 2,0             |
| 3- Cursos Adicionais | Certificação de Cursos voltados para área de atuação/saúde, com carga       | Cursos com quantidade mínima de 40h dos últimos 5 (cinco) anos                                 | 0,5                | 1,0             |



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO**  
**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**Poder Executivo**

|                                   |  |  |     |      |
|-----------------------------------|--|--|-----|------|
|                                   | horária mínima de 40h  |  |     |      |
| 4- Experiência na área de atuação | Declaração ou Registro na Carteira de trabalho. Também será usada como critério de desempate | Experiência na área da atuação no mínimo de seis (06) meses. | 0,5 | 2,0  |
| 5- Total                          |  |  |     | 10,0 |

**PALACIOS DOS PIONEIROS, 12 DE JULHO DE 2021.**

  
\_\_\_\_\_  
**EDSON HIPPOLITO**  
**PRESIDENTE COMISSÃO**