



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO

OFICIAL DE DIVULGAÇÃO  
DE ATOS ADMINISTRATIVOS  
LEI Nº 407 DE 10/12/2001

PUBLICADO NO MURAL  
EM 05/05/2023

05/05/2023  
Osman

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO  
PARAÍSO

**PROCEDIMENTO SELETIVO SIMPLIFICADO  
PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Contrato temporário de Profissionais da Saúde Processo 1-1281/2022  
REFERENTE AO EDITAL Nº. 004/2022**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 017/2023**

O Prefeito Municipal de Alto Paraíso - RO, no uso de suas atribuições legais **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, no prazo de até 05 (cinco) dias uteis, para comparecerem no Departamento de Recursos Humanos munidos da documentação abaixo relacionada, para contratação emergencial para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. No ato da contratação o candidato deverá apresentar os seguintes documentos: cópia acompanhada de original;

**Obs. Não serão conferidos documentos fora da ordem descrita abaixo.**

Declaração de acumulação de cargo, emprego, função pública ou proventos de acordo com o disposto no art. 37 da Constituição Federal (fornecida pela Prefeitura para preenchimento);  
Declaração de atendimento as exigência do Edital (fornecida pela Prefeitura para preenchimento);  
Currículo Vitae atual com foto;  
01 foto 3x4;  
Carteira de Trabalho (mesmo sendo digital, trazer impressa);  
PIS/PASEP (caso não possua declarar por escrito esta condição);  
Cédula de Identidade/RG;  
Cadastro Pessoa Física/C.P.F. (com certidão de regularidade);  
Reservista (sexo masculino);  
Título Eleitoral acompanhado do comprovante da ultima votação ou Certidão de Quitação, (autenticada no próprio site);  
Certidão Negativa de Crimes Eleitorais - <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais> (autenticada no próprio site);  
Registro Profissional ex. COREN, CRF...;  
Certidão Negativa do Conselho;  
Diploma e Histórico de escolaridade, para o cargo de Técnico em Enfermagem tem que ser o diploma e histórico de escolaridade do Ensino médio completo e do curso técnico (não aceitamos declaração);  
Certidão de Nascimento ou Casamento (se for casado(a) trazer cópia do CPF do(a) cônjuge);  
Cartão de Vacina atualizado (com imunização contra a COVID-19);  
Para dependentes de 0 a 04 anos apresentar cópia da Certidão de Nascimento - Acompanhado da cópia da carteira de vacinação juntamente com cópia do CPF;  
Para dependentes 05 a14 anos apresentar cópia da Certidão de Nascimento - Acompanhado do comprovante de matrícula escolar, juntamente com cópia do CPF;  
Para dependentes 15 a18 anos apresentar cópia da Certidão de Nascimento - com cópia do CPF;  
Atestado de aptidão Física e Mental para o exercício do cargo (expedido pelo Médico do Trabalho Médico reconhecido pelo Ministério do Trabalho);  
Recibo de entrega da Declaração de Bens e Rendas ao Tribunal de Contas do Estado como Posse <https://tcero.tc.br/> (No formato exigido pelo TCE-RO - Instrução Normativa 28/TCE/RO/2012, devidamente atualizada), se não tiver cadastro usar os três primeiros números do CPF no lugar de matrícula;

Termo de compromisso: Quando do término do contrato o(a) candidato(a) deverá efetuar o envio da Declaração de Bens e Rendas ao Tribunal de Contas como exonerado e apresentar o recibo para que seja anexado nos autos do Processo de Rescisão Contratual);  
 Certidão Negativa Débito junto ao Tribunal de Contas do Estado (devidamente autenticada no próprio site <https://tcero.tc.br/>);  
 Certidão Negativa de Débito junto a Fazenda Municipal (Município de Alto Paraíso <http://www.altoparaíso.ro.gov.br> / Tributos online);  
 Atestado de Antecedentes Criminais Federal e Estadual (devidamente autenticada no próprio site <https://portal.trf1.jus.br/>);  
 Comprovante de residência (conta água, luz, telefone...);  
 Comprovante número de conta salário Banco Bradesco (se possuir, caso contrário deverá proceder a abertura da mesma no Banco Bradesco).

**Cargo 02: COZINHEIRO (A) HOSPITAL DE PEQUENO PORTE HPP, 40h**

ORDEM	NOME	Classificação
1º.	Selma Ribeiro Reis	5º

**Cargo 03: AGENTE DE TRANSPORTE (MOTORISTA) HOSPITAL DE PEQUENO PORTE, 40 h**


	Nome	Classificação
01	Charliston Oliveira Roza	5º


**Cargo 04: ENFERMEIRO HOSPITALAR, 40h.**

	Nome	Classificação
01	Claudineia Rosa Da Silva	15º
02	Rosivane Souza Santos	16º
03	Maria Sebastiana Da Silva Moreira	17º
04	Ana Maria Da Costa	18º

Palácio dos Pioneiros, 03 de maio de 2023.

Rua Marechal Cândido Rondon, 3031 - Centro - Alto Paraíso/RO CEP: 76.862-000  
 Contato: (69) 3534-2104 - Site: [www.altoparaíso.ro.gov.br](http://www.altoparaíso.ro.gov.br) - CNPJ: 63.762.025/0001-42

 SIMPLES ASSINATURA ELETRÔNICA  
 Documento assinado eletronicamente por **EVERALDO GABALDO, SECRETÁRIO DE GOVERNO**, em 04/05/2023 às 08:27, horário de Alto Paraíso/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 3.202 de 30/06/2020.

 QUALIFICADA ASSINATURA ELETRÔNICA  
 Documento assinado eletronicamente (ICP-BR) por **JOÃO PAVAN, Prefeito**, em 04/05/2023 às 09:32, horário de Alto Paraíso/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 3.202 de 30/06/2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.altoparaíso.ro.gov.br](http://transparencia.altoparaíso.ro.gov.br), informando o ID **213795** e o código verificador **6668E22C**.

Seq.	Nome	Cientes	CPF	Data/Hora
1	EVERALDO GABALDO		***.802.258-**	04/05/2023 08:27

Docto ID: 213795 v1