

PUBLICADO NO ÁTRIO MUNICIPAL

De 06/05/22 à 16/05/22

Carimbo e Assinatura

Carly B. Gulari  
Ass. Especial nível II  
Portaria: 033/SP/2022  
Parecis/RO



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS

Rua Jair Dias, N. 150. CEP 78989000 TELEF. 69 447 1051- Email: pmparecisro@hotmail.com

Publicado no Mural da Câmara

de 06/05/22 a 16/05/22

Carimbo e Assinatura

Jamile Maria Bernardelli  
Assistente I

## 1º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO TESTE SELETIVO 001/2022.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PARECIS-RO**, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, a Legislação Estadual e Municipal em vigor e considerando a homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado 001/2022, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS**, relacionados no anexo deste edital, para o provimento do cargo público especificado no mesmo anexo.

Os convocados deverão comparecer, durante o período de **09 de maio de 2022 a 13 de maio de 2022, das 7:00 às 11:00 horas e das 13:00 as 17:00 horas, na Prefeitura Municipal de Parecis/RO, no Departamento de Recursos Humanos** do Município, na Rua Jair Dias N.º 150, Centro, Parecis-RO, para apresentação, entrega dos documentos constantes do anexo II deste edital e exames de saúde pré-admissionais, conforme determinado no Edital do Teste Seletivo nº 001/2022. A não apresentação conformará a desistência da vaga sem direito a posterior exigência.

Parecis, 06 de maio de 2022.

  
MARCONDES DE CARVALHO  
Prefeito Municipal



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER EXECUTIVO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS  
Rua Jair Dias, N. 150. CEP 78989000 TELEF. 69 447 1051- Email: pmparecisro@hotmail.com

**ANEXO I**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ENFERMEIRO – CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	SOLANGE APARECIDA DA SILVEIRA SILVA	FMS
2ª	KELIA MARTINS SOARES	FMS
3ª	POLIANA MARQUES DA SILVA	FMS
4ª	LEIDIANE VIEIRA LIMA	FMS

**ODONTOLOGO – CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	PAULO EDSON DE BRITO PEREIRA	FMS

**TECNICO EM ENFERMAGEM – HPP – CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	CLEILA GONÇALVES DE ANDRADE BORGES	FMS
2ª	JAIRO DE JESUS CAETANO DE SOUZA	FMS
3ª	SUELI RENATA DE MAGALHÃES LEME	FMS
4ª	CLEUNI IGNACIO DE LIMA	FMS
5ª	CLEINE GONÇALVES DE ANDRADE	FMS

**TECNICO EM ENFERMAGEM – ESF – CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	CLEILA GONÇALVES DE ANDRADE BORGES	FMS

**PSICOLOGO – CARGA HORÁRIA 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	FABIANA SCHIMER CORREA	FMS

**FISIOTERAPEUTA – CARGA HORÁRIA 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	PRISCILA COELHO DA SILVA	FMS

**AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE - RURAL – CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	GUILHERME DOS SANTOS RIBEIRO	FMS



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER EXECUTIVO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS

Rua Jair Dias, N. 150. CEP 78989000 TELEF. 69 447 1051- Email: pmparecisro@hotmail.com

**AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE - URBANO - CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	GABRIELLI DE ALMEIDA GUERRA	FMS

**FARMACEUTICO/BIOQUIMICO - CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1º	VIVIANE NUNES MAGALHÃES	FMS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED**

**PROFESSOR PEDAGOGO/SÉRIES INICIAIS - ESCOLA JOSÉ CESTARI - CARGA HORÁRIA 25 (VINTE E CINCO) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	EDINALVA BISPO NUNES BARRETO	SEMED
2ª	DIVA RODRIGUES PEREIRA FERREIRA	SEMED

**PROFESSOR DE GEOGRAFIA - ESCOLA JOSÉ CESTARI - CARGA HORÁRIA 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	MARIA NILVA CARDOSO COSTA	SEMED

**PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA - ESCOLA DOM PEDRO II - CARGA HORÁRIA 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	VALDEVINO LISBOA DE SOUZA	SEMED

**NUTRICIONISTA - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - CARGA HORÁRIA 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS:**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Lotação
1ª	SIRLENE LUIZA SILVA LINARES	SEMED



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS

Rua Jair Dias, N. 150. CEP 78989000 TELEF. 69 447 1051- Email: pmparecisro@hotmail.com

**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS PUBLICOS**

**GARI – SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS PUBLICOS –**  
CARGA HORÁRIA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS:

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Lotação</b>
<b>1ª</b>	CRISTIANO APARECIDO TOMAZ	<b>SEMOSP</b>
<b>2ª</b>	EMIR RODRIGUES NETO	<b>SEMOSP</b>
<b>3ª</b>	MARIA APARECIDA SOUZA	<b>SEMOSP</b>
<b>4ª</b>	THIAGO TEIXEIRA RODRIGUES	<b>SEMOSP</b>

Parecis, 06 de maio de 2022.

MARCONDES DE CARVALHO  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PODER EXECUTIVO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS**

*Rua Jair Dias, N. 150. CEP 78989000 TELEF. 69 447 1051- Email: pmparecisro@hotmail.com*

**ANEXO II**

**Documentos Necessários para Contratação, cópias seguidas do original ou autênticadas:**

- 1- Carteira de trabalho e previdência Social;
- 2- 02(duas) fotos 3x4 Recentes, COLORIDAS e sem data;
- 3- Certidão de Nascimento para os solteiros;
- 4- Certidão de Casamento para os casados ;
- 5- Cédula de Identidade;
- 6- Cartão de identificação do contribuinte CIC/CPF;
- 7- Título de Eleitor;
- 8- Comprovante de Votação (Cópia do Comprovante da Última Eleição);
- 9- Certidão Militar / Carteira Reservista (Para o Sexo Masculino);
- 10- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- 11- Caderneta de vacinação atualizada dos filhos menores de 05(cinco) anos;
- 12- Cartão de participação no PIS ou PASEP, e,ou declaração de não possuir;
- 13- Comprovante de Escolaridade e Histórico Escolar;
- 14- Carteira de Registro do Conselho Regional Exigível para ao Cargo;
- 15- Comprovante de Residência Atualizado;
- 16- Certidão de Antecedentes Criminais;
- 17- Declaração de Bens;
- 18- Certidão Negativa de Débitos do Tribunal de Contas do Estado;
- 19- Certidão Negativa de Débito Tributário de PARECIS/RO (Exigida)
- 20- Comprovante de Matrícula escolar dos filhos menor de 14 anos;
- 21- Declaração de Vínculo/Desvínculo Empregatício;
- 22- Atestado Médico de Sanidade Física e Mental;
- 23- Carteira Nacional de Habilitação categoria Compatível ao cargo;
- 24- Conta Corrente Individual – SICOOB CREDIP