



CIMCERO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO LESTE DO ESTADO DE RONDÔNIA

CNPJ nº. 02.049.227/0001-57

R. Padre Adolfo Rhol, nº. 1346, Bairro Casa Preta, Ji-Paraná - RO, CEP 76.907-554

contato (69) 3423-0401 / e-mail: protocolo@cimcero.ro.gov.br / site: <https://cimcero.ro.gov.br>

EDITAL DE CONVOCAÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2025

CIMCERO Consórcio Intermunicipal da Região Centro Leste do Estado de Rondônia, juntamente com o Departamento Pessoal e Recursos Humanos DRH, através da portaria nº 57/2022, tendo em vista o resultado divulgado no processo administrativo nº 402/2024, mediante o edital nº 01/2024, publicado no Diário Oficial dos Municípios ANO XVI nº 3849, cujo resultado foi homologado e publicado no Diário Oficial dos Municípios ANO XVI nº 3868, de 03/12/2024, **CONVOCA** os candidatos aprovados abaixo discriminados, para que no prazo de **10 (dez) dias úteis** contados da data desta publicação, tendo em vista a solicitação através do memorando nº 02 de 14 de janeiro de 2025 do Diretor de Departamento de Gestão Estratégica de Programas e Projetos/Secretário Executivo port. 150/2022 deste Consórcio. Os convocados aprovados devem comparecer junto ao Departamento Pessoal e Recursos Humanos DRH, na sede administrativa do CIMCERO em Ji-Paraná, no horário de: Segunda a Quinta Feira das 07h30min às 12h00min e das 14h00min até 17h30min. Na Sexta Feira das 07h30min até as 13h30min munidos dos documentos pessoais e de habilitação ao cargo a que se escreveu para tomarem posse, sob pena de declarar deserta a ascensão.

MÉDICO VETERINÁRIO 40 HRS POLO REGIÃO CENTRAL

| CLASSIFICAÇÃO | PONTUAÇÃO | NOME |
|---------------|-----------|-----------------------|
| 1º | 66 | Mario Augusto da Cruz |

MÉDICO VETERINÁRIO 40 HRS POLO REGIÃO DA ZONA DA MATA

| CLASSIFICAÇÃO | PONTUAÇÃO | NOME |
|---------------|-----------|-----------------------------|
| 1º | 65 | Henrique Nascimento Benatti |

MÉDICO VETERINÁRIO 40 HRS POLO REGIÃO DO CONE SUL

| CLASSIFICAÇÃO | PONTUAÇÃO | NOME |
|---------------|-----------|----------------------------|
| 1º | 67 | Claudiani Venâncio Machado |

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A CONTRATAÇÃO

- Declaração Imposto de Renda ou Declaração de Bens - ANEXO COMPROVANTE DE ENVIO AO TRIBUNAL DE CONTAS ATRAVÉS DO SIGAP
Art. 1º e art. 2º Parágrafo único inciso XV da Instrução Normativa nº 28/TCE/RO-2012
- Certidão Negativa do tribunal de Contas e Validar www.tce.ro.gov.br

CÓPIA LEGÍVEL

- 02 (CÓPIA) DA CÉDULA DE IDENTIDADE (RG);
- 02 (CÓPIA) DO CPF;
- 01 (CÓPIA) DO TÍTULO DE ELEITOR;
- 01 (CÓPIA) CERTIDÃO ou COMPROVANTE DE VOTAÇÃO ÚLTIMA ELEIÇÃO;
- 01 (CÓPIA) DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
- 01 (CÓPIA) DO CPF DO CÔNJUGE, CASO FOR CASADO NO CIVIL;
- 01 (CÓPIA) DE RESERVISTA (para o sexo masculino);

- 01 (CÓPIA) DO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP;
- 01 (CÓPIA) DO COMPROVANTE ESCOLARIDADE, CONFORME REQUISITO DO EMPREGO ITEM 2.7 DO EDITAL
- 01 (CÓPIA) DO REGISTRO DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
- 01 (CÓPIA) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS (MENORES DE 14 ANOS) ACOMPANHADOS DE DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR (FILHOS MAIORES DE 05 ANOS); E CÓPIA DA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES 05 (CINCO) ANOS, SE TIVER;
- 01 (CÓPIA) DO CPF DOS FILHOS, CASO, NÃO CONSTAR NA CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
- 02 (CÓPIA) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO (ÁGUA, LUZ OU TELEFONE) OU DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO reconhecido firma em cartório.
- 01 (CÓPIA) COMPROVANTE DE HABILITAÇÃO EXPEDIDA PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE A QUAL ESTEJA VINCULADO O CANDIDATO;
- DECLARAÇÃO CONSTANDO Nº DE TELEFONE FIXO/CELULAR E ENDEREÇO ELETRÔNICO;
- 02 FOTOS 3X4 (COLORIDA E ATUAL);
- 01 (CÓPIA) CARTEIRA DE TRABALHO CTPS; (foto e verso)
- DECLARAÇÃO SOBRE EXERCÍCIO OU NÃO, DE OUTRO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA;
- DECLARAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO;
- DECLARAÇÃO DE NÃO (PIS/PASEP); caso não possua
- AUTODECLARAÇÃO DE RAÇA/COR (declaração)
- CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CIVIL E CRIMINAL Resolução 156-cnj (1º grau) (www.tjro.jus.br)
- NÚMERO DE CONTA BANCÁRIA, AGÊNCIA Nº OP: (PREFERENCIAL BANCO DO BRASIL E/OU CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);
- ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL ASO (NR 7)
 - **OBS: OS DOCUMENTOS EM XEROX DEVERÃO ESTAR TODOS AUTENTICADOS EM CARTÓRIO (PREFERENCIALMENTE) OU CONFERIDOS COM O ORIGINAL.**
 - **OBS: Após a conferência dos documentos exigidos, será entregue ao convocado a requisição para a emissão do ASO ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL e exames complementares.**

Ji-ParanáRO, 14 de janeiro de 2025.

ELISANGELA NUNES MAFRA
PORT. 57/2022



Documento assinado eletronicamente por **ELISANGELA NUNES MAFRA, DIRETOR FINANCEIRO**, em 14/01/2025 às 15:46, horário de Ji-Paraná/RO, com fulcro no art. 18 da [Resolução nº 001 de 07/01/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.consorciopublico.ro.gov.br, informando o ID **67152** e o código verificador **6930C156**.

Referência: [Processo nº 1-402/2024](#).

Docto ID: 67152 v1