

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO N. 01, de 03 de outubro de 2019

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE-RO, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a existência de candidatos remanescentes aprovados no Concurso Público nº 001/2015, regido pelo Edital nº 001/2015, cujo resultado final foi publicado no Diário Oficial dos Municípios de Rondônia (AROM) nº. 1567, de 28/10/2015, resolve:

**CONVOCAR**, o candidato, a seguir nominado para comparecer no prazo de 30 dias a contar da publicação deste Edital, no horário das 07:00h às 13:00h na Diretoria Geral da Câmara Municipal de Espigão do Oeste-RO, situada na Rua Vale Formoso, nº 1896, Bairro Vista Alegre, Espigão do Oeste/RO, CEP 76.974-000, munido da documentação necessária para investidura no cargo, exames médicos relacionados e demais documentos descritos neste Edital.

### 1. Candidato convocado:

#### 1.1. CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO

| CLASSIFICAÇÃO | CANDIDATO                          |
|---------------|------------------------------------|
| 7ª            | ANTÔNIO MARCOS FIGUEIREDO FERREIRA |

### 2. Documentação

2.1 A documentação a ser apresentada para fins de nomeação, posse e operacionalização de gestão de pessoas consta nos itens a seguir:

2.2 Certificado ou Atestado de Capacidade Física e Mental expedido pela Junta Médica do Município, conforme descrito no item 3 e seus subitens deste Edital;

2.3 O candidato deverá fazer agendamento para **entrega dos exames e perícia médica**, pelo **telefone (69) 3912-8044** ou, no local sede do Posto de Saúde ARLINDO CRISTO, localizado na Rua Alagoas nº 2.666, Bairro Centro, Espigão do Oeste/RO.

2.4 Documentos exigidos para posse do candidato, que após considerado apto pela perícia médica, deverão ser apresentados na Diretoria Geral.

| <b>TIPO</b>      | <b>DOCUMENTO</b>                                                                                                                               | <b>OBSERVAÇÃO</b>                   |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 02 (duas) cópias | Certidão de nascimento ou casamento com averbação, se for o caso.                                                                              | - *-                                |
| 02 (duas) cópias | Certidão de Nascimento dos dependentes legais c/ cópia da caderneta de vacinação para os de até 06 anos.                                       | Menores de 18 anos de idade         |
| 02 (duas) cópias | Comprovante de residência atual (caso não possua deverá apresentar declaração do responsável de que reside no local)                           | Recente                             |
| 02 (duas) cópias | Comprovante de escolaridade/habilitação (certificado de curso específico quando exigido)                                                       | Apresentar original p/ autenticação |
| 01 (uma) cópia   | Carteira de registro do órgão de classe ou conselho competente (para os cargos exigidos)                                                       | Apresentar original p/ autenticação |
| 01 (uma) cópia   | Certificado de reservista militar                                                                                                              | Para sexo masculino                 |
| 01 (uma) cópia   | Carteira de identificação do grupo sanguíneo                                                                                                   | - *-                                |
| 02 (duas) cópias | Cadastro de Pessoa Física – CPF (não sendo aceito numeração disponibilizada em outros documentos)                                              | - *-                                |
| 02 (duas) cópias | Carteira de Identidade - RG                                                                                                                    | Apresentar original p/ autenticação |
| 02 (duas) cópias | Título de Eleitor.                                                                                                                             | - *-                                |
| 02 (duas) cópias | Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS                                                                                               | Página da foto e da identificação   |
| 02 (duas) cópias | Comprovante de inscrição no PIS/PASEP (caso não tenha deverá apresentar declaração expedida pelo próprio candidato de que não possui cadastro) | - *-                                |
| 01 (uma) cópia   | Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil.                                                                                              | Caso possua                         |
| 01 (uma) cópia   | Fotografia 3 x 4                                                                                                                               | Recente                             |
| 01 (uma) cópia   | Cadastro de Pessoa Física – CPF do cônjuge                                                                                                     | - *-                                |
| 01 (uma) cópia   | Carteira de Identidade – RG do cônjuge                                                                                                         | - *-                                |
| 01 (uma) cópia   | Cadastro de Pessoa Física – CPF e Carteira de Identidade – RG dos dependentes.                                                                 | - *-                                |

|  |               |       |
|--|---------------|-------|
|  | E-mail válido | - * - |
|--|---------------|-------|

## 2.5 Declarações:

a) 02 (duas) vias da **Declaração de bens e rendas** (detalhado pelo próprio candidato), ou cópia integral da Declaração do Imposto de Renda, com a correspondente comprovação de entrega perante o Tribunal de Contas do Estado. ( Para obter protocolo de entrega do TCE-RO, acessar o site: [www.tce.ro.gov.br](http://www.tce.ro.gov.br) (SIGAP)

b) 02 (duas) vias originais da **Declaração de acumulação ou não de cargo público ou privado**, expedido pelo candidato (caso o candidato exerça cargo público, deverá apresentar certidão expedida pelo órgão empregador, especificando o cargo, a escolaridade exigida para o exercício do cargo, incluindo a carga horária, o vínculo jurídico, horário de entrada e saída da atividade) – **Assinar no ato da entrega.**

c) 01 (uma) via da Declaração de **existência ou não** quanto a demissão por justa causa a bem do serviço público (expedida pelo próprio candidato) - **Assinar no ato da entrega.**

d) 01 (uma) Declaração do candidato, informando sobre a **existência ou não** de investigações criminais, ações cíveis, penais ou processo administrativo , em que figure como indiciado ou parte (expedido pelo próprio candidato) - **Assinar no ato da entrega.**

## 2.6 Certidões:

a) Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia; (site: [www.tce.ro.gov.br](http://www.tce.ro.gov.br))

b) Certidão Negativa de antecedentes civis e criminais; (site: [www.tjro.jus.br](http://www.tjro.jus.br))

c) Comprovante ou certidão de quitação eleitoral; (*expedida pelo TRE*)

## 3. Da apresentação de Exames e Avaliação médica:

3.1 Os exames de imagem e laboratoriais, bem como os laudos e avaliações médicas necessárias para a emissão do Certificado/Atestado Admissional de Capacidade Física e Mental, são os seguintes:

| ITEM | EXAME                                                                  | OBSERVAÇÃO |
|------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| 01   | Hemograma completo, ácido úrico, glicemia, colesterol total, TGO e TGP | - * -      |

|    |                                                 |                              |
|----|-------------------------------------------------|------------------------------|
| 02 | EAS – (urina)                                   | -*-                          |
| 03 | PSA total                                       | Para homens acima de 40 anos |
| 04 | Radiografia total da coluna vertebral com laudo | Exceto para grávidas         |
| 05 | Radiografia do tórax em PA c/ laudo             | Exceto para grávidas         |
| 06 | Eletrocardiograma c/ laudo                      | -*-                          |
| 07 | Avaliação psicológica                           | -*-                          |

3.2 Os exames e as avaliações médicas poderão ser realizados na rede SUS como também na rede particular.

3.3 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

#### **4. Da posse:**

4.1 Cumpridas às exigências constantes neste Edital, será dado posse ao candidato;

4.2 O candidato que não comparecer no prazo acima estipulado perderá o direito à nomeação e conseqüentemente a vaga conquistada.

**JOVECI BEVENUTO SOUZA**  
Presidente