

## PEDIDO DA ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL

A empresa **Dorigo & Carbonari Importadora de Peças Automotivas Ltda (Decar Autocentro)**, inscrita no CNPJ nº. 02.547.889/0001-57 e Inscrição Estadual nº. 00000000596485, com sede à Rua Martinho Lutero, nº 1100, sala B, Alvorada, no município de Ouro Preto do Oeste - RO, torna público que requereu junto à Secretaria de Estado de Desenvolvimento Ambiental - SEDAM, a alteração da razão social no processo 0801/01271/2019 de Atividade de serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores.

## PEDIDO DE MUDANÇA DE TITULARIDADE

**BRASIL NOVO EMPREENDIMENTOS LTDA**, situado na Rua Saul Benesby nº 533 Bairro Jardim Aurélio Bernardi CEP: 76.907-514 na Cidade de Ji-Paraná inscrita com CNPJ: 17.229.462/0001-88, torna público que requereu à SEMEIA - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Ji-Paraná em 30/08/2021, a **mudança de Titularidade e o uso de todas as peças do Processo: 1801049368** sendo agora a nova razão social **IBMEC EDUCACIONAL LTDA** inscrita com CNPJ: 04.298.309/0026-19 para dar continuidade ao licenciamento ambiental para a atividade: Educação superior - graduação e pós-graduação;

## PEDIDO DE LICENÇA MUNICIPAL DE OPERAÇÃO (LMO)

**IBMEC EDUCACIONAL LTDA**, situado na Rua Saul Benesby nº 533 Bairro Jardim Aurélio Bernardi CEP: 76.907-514 na Cidade de Ji-Paraná inscrita com CNPJ: 04.298.309/0026-19, torna público que requereu à SEMEIA - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Ji-Paraná, em 30/08/2021 com o **Processo: 1801049368 a Licença Municipal de Operação - LMO**, para a atividade: Educação superior - graduação e pós-graduação;

## COMUNICADO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO

Castanhas Ouro Verde Importação e Exportação LTDA, localizada na avenida J. K., 3925, Setor Industrial, no município de Jaru - RO, CEP 76.890-000, inscrito no CNPJ 35.040.031/0001-50 torna público que recebeu junto a Secretaria Municipal de Infraestrutura, Agricultura e Meio Ambiente (SEMINFRAM), através do Departamento de Meio Ambiente, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Termo de Cooperação Técnica nº038/PGE-2017, expede a presente LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO de Nº 4 do processo 9873/2020, para atividade de Fabricação de conservas de frutas.

## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ

### AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 079/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1-9893/2021/GABINETE DO PREFEITO  
A Prefeitura Municipal de Ji-Paraná, por intermédio da Comissão Permanente de Licitação - CPL, Decreto nº 15.710/2021, torna público que o Processo nº 1-9893/2021, cujo objeto é a Aquisição de material de consumo com instalação (forno em gesso acartonado, janela, porta de vidro temperado com fumê persiana vertical cor azul piscina), atendendo as necessidades do Gabinete do Prefeito de Ji-Paraná, teve Dispensa de Licitação, com base no inciso II do art. 24 da Lei Federal nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, em favor de: **PADUA & COSTA LTDA**, com inscrição no CNPJ sob o nº 30.182.780/0001-07, sagrou vencedora dos itens dos Termos de Referência e da Solicitação de Materiais/Serviços 01739/21, 01742/21, 01743/21 e 01809/21 no valor total de **R\$ 6.482,00 (seis mil, quatrocentos e oitenta e dois reais)**.

Ji-Paraná, 22 de setembro de 2021.

**Adriana Bezerra Reis**  
Presidente-Pregoeira da CPL  
Decreto nº 15.710/GAB/PMJP/2021

## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ

### AVISO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 078/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1-10780/2021/SEMED  
A Prefeitura Municipal de Ji-Paraná, através de sua Comissão Permanente de Licitação - CPL, Decreto nº 15.710/2021, torna público que o Processo nº 1-10780/2021/SEMED cujo objeto é o Pagamento de taxa de inscrição para a participação de 08 (oito) servidores no curso "O NOVO FUNDEB, O QUE OS GESTORES, CONTADORES E CONSELHEIROS PRECISAM SABER?" que será realizado nos dias 27 e 28/09/2021, com carga horária de 16 horas, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Educação - SEMED, teve **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO** de acordo com o Inciso II, do art. 25 e inciso VI do art. 13 ambos da Lei Federal 8.666/93 em favor de: **M. K. CURSOS E TREINAMENTOS LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 22.755.309/0001-24, no valor total de R\$ 9.520,00 (nove mil, quinhentos e vinte reais).

Ji-Paraná, 22 de setembro de 2021.

**Adriana Bezerra Reis**  
Presidente-Pregoeira CPL  
Decreto nº 15.710/2021

## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ

### PORTARIA N.º 056/SEMPLAN/DECONV/PMJP/2021

Dispõe sobre a nomeação de servidores públicos para compor a comissão para acompanhar as ações desenvolvidas no âmbito da elaboração e recebimento do projeto. **RUI VIEIRA DE SOUZA**, Secretário Municipal de Planejamento, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei e através do Decreto nº 13785/GAB/PMJP/2021:

#### RESOLVE:

Art. 1º - Nomear a comissão para acompanhamento das ações desenvolvidas no âmbito da elaboração e recebimento do projeto referente a visita "in loco" para levantamento e elaboração de Projeto com todas as peças técnicas referente a REFORMADA UBS 2 DE ABRIL, conforme ORDEM DE SERVIÇO Nº056/SEMPLAN/DECONV/PMJP/2021.  
**EDWARD LUIS FABRIS**  
**JANE PAULA SELHORST**  
**VLADIMIR JOSE CHAGAS**  
Art. 2º - Os servidores nomeados deverão verificar se a documentação entregue pela Empresa PAS - PROJETOS, ASSESSORIA E SISTEMA EIRELI, apresenta as peças técnicas discriminadas na capa.  
Parágrafo único. A análise visa certificar a correlação das peças entre si, inclusive quanto aos valores unitários, se estão de acordo com tabelas e preços de mercado, e se o projeto está de acordo com a íntegra do objeto a ser licitado.  
Art. 3º - Os servidores nomeados deverão verificar se a documentação entregue pela PAS - PROJETOS, ASSESSORIA E SISTEMA EIRELI, são adequadas para a execução do objeto.  
Art. 4º - Os servidores ora nomeados poderão solicitar a revisão das peças técnicas apresentadas.  
Art. 5º - A função exercida, pelos servidores ora nomeados, é considerada de interesse público, não gerando ônus para o Município.

Cumpra-se.  
Publique-se.

Ji-Paraná-RO, 09 de setembro de 2021.

**RUI VIEIRA DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Planejamento  
Dec. nº13785/GAB/PMJP/2021

## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ

### AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0112/2021/PMJP-RO PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 1-8001/2021 - SEMUSA

A Prefeitura Municipal de Ji-Paraná, através de sua Pregoeira Oficial, Decreto nº 16.004/2021, torna público para conhecimento dos interessados que realizará licitação na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, para REGISTRO DE PREÇOS, com critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM, nos termos da Lei n. 10.520/02, do Decreto n. 10.024/19, Decreto Municipal n. 9753/05, Decreto Municipal n. 6566/16, Lei Complementar n. 123/06 aplicando-se, subsidiariamente, a Lei n. 8.666/93, cujo objeto é a Aquisição de material de consumo (kit de reagentes), para suprir as necessidades da Secretaria municipal de Saúde - SEMUSA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Valor Total Estimado: R\$ 74.124,00 (setenta e quatro mil, cento e vinte e quatro reais). Data de Abertura: 05/10/2021. Horário: 09hs30min (Horário de Brasília-DF), no endereço eletrônico: www.gov.br/pt-br/ e no site http://transparencia.ji-parana.ro.gov.br/ local este, onde poderá ser lida e retirada cópia completa do Edital.

Ji-Paraná/RO, 22 de setembro de 2021.

**Soraya Maia Grisante de Lucena**  
Pregoeira Oficial  
Decreto nº 16.004/2021

## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ

### PORTARIA N.º 065/SEMPLAN/DECONV/PMJP/2021

Dispõe sobre a nomeação de servidores públicos para compor a comissão para acompanhar as ações desenvolvidas no âmbito da elaboração e recebimento do projeto. **RUI VIEIRA DE SOUZA**, Secretário Municipal de Planejamento, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei e através do Decreto nº 13785/GAB/PMJP/2021:

#### RESOLVE:

Art. 1º - Nomear a comissão para acompanhamento das ações desenvolvidas no âmbito da elaboração e recebimento do projeto referente a visita "in loco" para levantamento e elaboração de Projeto com todas as peças técnicas referente a REFORMA DA UBS NOVA LONDRINA, conforme ORDEM DE SERVIÇO Nº065/SEMPLAN/DECONV/PMJP/2021.  
**DURVAL BARTOLOMEU TRIGUEIRO MENDES JUNIOR**  
**JANE PAULA SELHORST**  
**VLADIMIR JOSE CHAGAS**  
Art. 2º - Os servidores nomeados deverão verificar se a documentação entregue pela Empresa PAS - PROJETOS, ASSESSORIA E SISTEMA EIRELI, apresenta as peças técnicas discriminadas na capa.  
Parágrafo único. A análise visa certificar a correlação das peças entre si, inclusive quanto aos valores unitários, se estão de acordo com tabelas e preços de mercado, e se o projeto está de acordo com a íntegra do objeto a ser licitado.  
Art. 3º - Os servidores nomeados deverão verificar se a documentação entregue pela PAS - PROJETOS, ASSESSORIA E SISTEMA EIRELI, são adequadas para a execução do objeto.  
Art. 4º - Os servidores ora nomeados poderão solicitar a revisão das peças técnicas apresentadas.  
Art. 5º - A função exercida, pelos servidores ora nomeados, é considerada de interesse público, não gerando ônus para o Município.

Cumpra-se.  
Publique-se.

Ji-Paraná-RO, 09 de setembro de 2021.

**RUI VIEIRA DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Planejamento  
Dec. nº13785/GAB/PMJP/2021



## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO

### EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO: Nº 019/PJM/2021  
PROCESSO: Nº 1-939/2021/SEMOSP.  
CONTRATANTE: Município de Alto Paraíso - RO.  
CONTRATADO: NISSEY MOTORS LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 04.996.600/0001-02.  
OBJETO: O objeto do presente contrato é a **AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO NOVO, ZERO QUILOMETRO, TIPO CAMINHONETE CD 4X4 DIESEL, MANUAL, UTILITÁRIO TIPO PICK UP**, para atender a Secretaria Municipal de Obras e Serviços Públicos - SEMOSP.  
DO VALOR DO CONTRATO: O valor global do presente contrato é de **R\$ 227.400,00 (duzentos e vinte e sete mil e quatrocentos reais)**.

Alto Paraíso - RO, 22 de setembro de 2021.

Obs.: Contrato assinado eletronicamente.



## ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS

### Aviso de Licitação

Pregão Eletrônico Nº: 066/CPL/2021  
Edital Nº: 077/CPL/2021  
Processo Administrativo nº GI - 445/2021  
A Prefeitura Municipal de Teixeiraópolis - RO, através do Pregoeiro nomeado pelo Decreto Municipal nº 010/GAB/2021 de 13 de Janeiro de 2021, torna público que realizará a Licitação na modalidade. **Pregão Eletrônico**, tipo Menor Preço e será julgado Menor Preço por ITEM/LOTE, nos termos da Lei Federal nº 10.520/02, Decretos Federais nº 3.555/00 nº 5.450/05 e nº 10.024/19, decretos Municipais nº 083/GP/07, nº 189/GAB/2017 e 092/GAB/2020, de 07 de julho de 2020, e a lei geral municipal 729 de 11/07/2013, aplicando-se subsidiariamente a Lei nº 8.666/93, também a lei complementar nº 123/2006, combinando com a lei complementar nº 147/2014. Para atender a Secretaria Municipal de Saúde - SEMSAU.  
OBJETO: **Contratação de empresa para aquisição de material de consumo (camisetas, chaves e copos) para as campanhas de Outubro Rosa e Novembro Azul realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, pertencente ao município de Teixeiraópolis/RO.** Estimado no valor total de **R\$ 10.102,62** (dez mil cento e dois reais e sessenta e dois centavos). Processo administrativo nº GI - 445/2021, será realizada no dia 05/10/2021, com início às 10h00min horário de Brasília - DF, local [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). Informações complementares: O edital encontrar-se-á a disposição dos interessados no site supracitado ou na sala de licitações da prefeitura municipal de Teixeiraópolis - RO, situada à Av. Afonso Pena, nº 2280, Centro, de segunda à sexta-feira, exceto feriados, em horário de expediente das 07h00min às 13h00min, ou pelo site [www.teixeirapolis.ro.gov.br](http://www.teixeirapolis.ro.gov.br), para maiores informações através do telefone (69) 3465-1112.

Teixeiraópolis/RO, 22 de Setembro de 2021.

**Jean Vieira de Araújo**  
Secretário Municipal de Licitação e Compras  
Portaria nº 011/GAB/2021 de 06/01/2021



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE**

**Portaria nº 254/GP/2021**

O Prefeito Municipal de Nova Brasilândia D'Oeste/RO, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei.

**R E S O L V E:**

I-Determinar a Comissão de Instauração de Sindicância, para apurar fatos denunciados no ofício Nº 406/2019/NAE-PJNBO, envolvendo o servidor Wilson Ferrarezi, lotado na secretaria municipal de saúde do município de Nova Brasilândia do Oeste-RO relatados no Processo 1408/2021.

II- Constituir comissão de instauração de sindicância, integrada pelos servidores estáveis:

- Presidente: Gislene Guimarães
- Membro: Aline dos Santos Betoilo
- Secretário: Carlos Ramos Vasconcelos

A presente portaria entrará em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Nova Brasilândia D'Oeste/RO, 21 de setembro de 2021.

**HÉLIO DA SILVA**  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE**

**Portaria nº 255/GP/2021**

O Prefeito Municipal de Nova Brasilândia D'Oeste/RO, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei.

**R E S O L V E:**

Nomear para compor a Comissão de Fiscalização de Contrato, referente a construção de galerias de concreto na linha 114 sul, no município de Nova Brasilândia do Oeste, processo Nº 1190/2021. Os seguintes membros:

- Gestor de Contrato: Alcides Fuzari Filho
- Fiscal de Contrato: André Tiago de Oliveira

A presente portaria entrará em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Nova Brasilândia D'Oeste/RO, 21 de setembro de 2021.

**HÉLIO DA SILVA**  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE**

**Portaria nº 256/GP/2021**

O Prefeito Municipal de Nova Brasilândia D'Oeste/RO, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei.

**R E S O L V E:**

Nomear para compor a Comissão de localização e avaliação do imóvel, considerando o processo Nº 1432/2021 para aquisição de terreno para a construção e instalação de agroindústria de peixe. Os seguintes membros:

- Presidente: Claudemir Palaoro
- Secretário: Ademir Sousa Silva
- Membro: Edvaldo Andrade

A presente portaria entrará em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Nova Brasilândia D'Oeste/RO, 21 de setembro de 2021.

**HÉLIO DA SILVA**  
Prefeito Municipal



**Estado de Rondônia**  
**Município de Ji-Paraná**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
**Gerência Geral de Recursos Humanos**



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GRRH Nº 004/2021**

**PROCESSO SELETIVO EDITAL 003/SEMAD/2021-SEMUSA**

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, Memorando n. 43/GGA/SEMUSA/2021, considerando que os candidatos não compareceram e atendendo aos Princípios da Impessoalidade, da Legalidade e da Publicidade da Administração Pública, e no uso de suas atribuições legais, nos termos do Artigo 37, IX da Constituição Federal, dos artigos 217 e seguintes da Lei Municipal n. 1405/2005; Lei Federal n. 13976, de 06 de fevereiro de 2020; Decreto Legislativo Federal n. 6, de 20 de março de 2020; Decreto Estadual n. 24.887, de 20 de março de 2020, que Declara Estado de Calamidade Pública no território do Estado de Rondônia, para fins de prevenção e enfrentamento à pandemia causada pelo novo Coronavírus - COVID-19, Decreto Municipal n. 12533/GAB/PMJP/2020, Decreto Municipal n. 15600/GAB/PMJP/2021, Decreto Legislativo n. 1.241, de 30 de junho de 2021, e Decreto Municipal n. 15612/GAB/PMJP/2021, de 30 de junho de 2021, que prorrogaram o Estado de Calamidade pública no Estado de Rondônia e no Município de Ji-Paraná até 31 de dezembro de 2021, **CONVOCA**, para fins de contratação os candidatos abaixo relacionados, classificados no Processo Seletivo Simplificado **EDITAL Nº 003/SEMAD/2021-SEMUSA**, de 13 de julho de 2021, publicado no D.O.M. Nº. **3566**, em **13/07/2021**, Resultado Final após ERRATA do julgamento dos Recursos, publicado no D.O.M. Nº. **3584**, em **06/08/2021**, homologado através do Decreto n. **15940/GAB/PMJP/2021**, publicado no D.O.M. Nº **3589**, em **13/08/2021**, para atender as Unidades de Saúde Pública, localizadas no Município de Ji-Paraná, de forma a atuar de maneira rápida e célere no prazo de 06 (Seis) meses, no enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do COVID-19-Novo Coronavírus, nos termos regidos pelo Edital.

I. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Processo Seletivo, conforme Edital n.º 003/2021, deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GRRH/SEMAD, situada a Avenida 02 de Abril, nº.1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-4000/3411-4239, para fins de conferência no **prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis**, a contar da publicação da convocação, ou seja no prazo de **23/09 a 30/09/2021**, nos dias úteis de Segunda a Sexta-feira no horário das **07h30min às 13h30min**.

a) Após conferência dos documentos e Assinatura do Contrato, será encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde para compor a escala de trabalho. No prazo máximo de **24 HORAS, após assinatura do contrato**.

**2. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS:**

| CARGO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - 40 HORAS |                                  |        |          |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------|----------|
| CLASSIFICADOS                            |                                  |        |          |
| INSCR                                    | NOME CANDIDATO                   | PONTOS | CLASSIF. |
| 3-2021057                                | ELIANE ARAÚJO DE ANDRADE BARBOSA | 6      | 32º      |

Ji-Paraná, 21 de setembro de 2021.

**Jônatas de França Paiva**  
Secretário Municipal de Administração  
Dec. nº 13768/GAB/PMJP/2021

**1. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) original                     | Fotografia 3x4 (recente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                                                                                |
| 1 (uma) cópia + original             | Cédula de Identidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Autenticada em Cartório ou original + cópia simples                              |
| 1 (uma) cópia + original             | CPF/MF (não sendo aceita a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.                                                                                                                                                                                                                            | Site: <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a> |
| 1 (uma) cópia                        | Título de Eleitor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Autenticada em Cartório ou original + cópia simples                              |
| 1 (uma) cópia                        | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Emitida através do site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>       |
| 1 (uma) cópia                        | Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cópia das páginas da fotografia e da Identificação                               |
| Original e 2 (duas) cópias, de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e histórico deve estar de acordo com <b>Anexo I - Requisito/Escolaridade</b> do Edital                                                                                                                                                                                                                                                            | Autenticadas em Cartório ou original + cópia simples                             |
| 01(uma) cópia                        | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) e Comprovante de Regularidade junto ao respectivo órgão ( <b>declaração ou certidão do conselho</b> ).                                                                                                                                                                                                                             | Autenticada em Cartório ou apresentação do original + cópia simples              |
| 01(uma) cópia                        | É Cartão do Programa de Integração Social - PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público - PASEP. (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado)                                                                                                                                                                                                            | Autenticada em Cartório ou apresentação do original + cópia simples              |
| 1 (uma) cópia                        | Certidão de Nascimento ou Casamento ou declaração de União Estável; Cópia do <b>CPF do conjuge (se casado ou união Estável)</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | Autenticada em Cartório ou apresentação do original + cópia simples              |
| 1 (uma) cópia                        | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais Cópia do <b>CPF dos dependentes legais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Menores de 18 Anos de Idade                                                      |
| 1 (uma) cópia                        | Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de frequência Escolar dos maiores de 05 anos. Cópia do <b>CPF dos dependentes menores de 05 anos</b>                                                                                                                                                                                                                     | -                                                                                |
| 1 (uma) original                     | Declaração do candidato informando <b>se ocupa ou não</b> cargo público. Obs.: Caso ocupe, deverá apresentar também Declaração expedida pelo órgão empregador contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, carga horária semanal, vínculo jurídico do cargo, jornada semanal, escala de plantão e a localidade que exerce suas funções. | <b>Original em papel timbrado da Instituição</b>                                 |
| 1 (uma) original                     | Declaração de <b>existência ou não</b> de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).                                                                                                                                                                                                                                                | Original com firma reconhecida.                                                  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) original           | Declaração informando sobre a <b>existência ou não</b> de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Penais ou Processo Administrativo em que figure como indicado ou parte ( <i>De emissão do próprio candidato</i> ).          | Original com firma reconhecida                                                                                                                                                                            |
| 1 (uma) cópia              | Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada.                                                                               | -                                                                                                                                                                                                         |
| 1 (uma) cópia              | Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação ( <i>Destinado ao sexo masculino</i> )                                                                                                                  | -                                                                                                                                                                                                         |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Residência (água, luz ou telefone) do último mês. Caso não esteja em nome do candidato apresentar Declaração do proprietário do imóvel.                                                                       | No caso de declaração original com firma reconhecida                                                                                                                                                      |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua.                                                                                                                                       | -                                                                                                                                                                                                         |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO.                                                                                                                                                | Emitida através do site <a href="http://www.ji-parana.ro.gov.br">www.ji-parana.ro.gov.br</a>                                                                                                              |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.                                                                                                                                                    | Emitida através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>                                                                                                                         |
| 1 (uma) cópia              | Certidão Negativa da Justiça Federal, da Comarca onde residir nos últimos 5 (cinco) anos.                                                                                                                                    | Emitida através do site: <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>                                                                                                         |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos. | Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residir nos últimos 5 (cinco) anos. site- <a href="http://www.tj.ro.gov.br">www.tj.ro.gov.br</a> e validar ou solicitar no FORUM |
| 1 (uma) original           | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá <b>declarar a mudança ocorrida</b> , devendo ser comprovada através de documento oficial.                                                  | Declaração original com firma reconhecida.                                                                                                                                                                |
|                            | - ASO - Atestado de Saúde Ocupacional, expedido por Médico do Trabalho.                                                                                                                                                      | -                                                                                                                                                                                                         |
|                            | - Atestado de aptidão física e mental, expedido por médico da Medicina do Trabalho, sendo sua aquisição de inteira responsabilidade do candidato.                                                                            | -                                                                                                                                                                                                         |
| 01 (uma) Original ou cópia | Jornal da Convocação;                                                                                                                                                                                                        | Deverá constar data da publicação e Edital completo                                                                                                                                                       |

**OBS: No ato da assinatura do contrato, o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.**

**ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE**

| CARGO                           | Requisito/Escolaridade                                                                                   |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Técnico em Enfermagem- 40 horas | - Ensino Médio Completo e<br>- Curso Técnico em Enfermagem e<br>- Registro no Conselho de Classe (COREN) |

**FICHA DE CADASTRO**

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANA SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO Gerência Geral de Recursos Humanos                                                                 |                | FICHA DE CADASTRO       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| NOME:                                                                                                                                                                 | SEXO           | CPF                     |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                             | Nº.            |                         |
| BAIRRO:                                                                                                                                                               | C E P          | CIDADE:                 |
| FUNÇÃO:                                                                                                                                                               | CARGA HORÁRIA  | TELEFONE                |
| LOTAÇÃO:                                                                                                                                                              | HORAS          |                         |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO:<br>( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) S/Vínculo ( ) Comissionado                                                                        |                |                         |
| ESTADO CIVIL:<br>( ) Casado (a) ( ) Solteiro (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Outros                                                                                        |                |                         |
| COR:<br>( ) BRANCO ( ) PARDO ( ) NEGRO ( ) AMARELA ( ) INDIGENA                                                                                                       |                |                         |
| IDENTIDADE                                                                                                                                                            | ÓRGÃO EXP.     | DATA EMISSÃO DATA NASC. |
| NATURAL DE:                                                                                                                                                           | ESTADO:        |                         |
| PAI:                                                                                                                                                                  | MÃE:           |                         |
| TÍTULO ELEITOR                                                                                                                                                        | DATA EMISSÃO   | ZONA SEÇÃO UF           |
| CART. TRABALHO                                                                                                                                                        | SÉRIE          | UF DATA EMISSÃO         |
| PASEP:                                                                                                                                                                | RESERVISTA     | SÉRIE: CATEGORIA        |
| ESCOLARIDADE                                                                                                                                                          | ANO CONCLUSÃO  | CURSO                   |
| NOME DO CONJUGUE (se casado ou união estável):<br>CPF: (obrigatório) DATA DE NASCIMENTO:<br>LOCAL DE NASCIMENTO:<br>DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO |                |                         |
| <b>D E P E N D E N T E S: PREENCHIMENTO DOS DADOS DOS DEPENDENTES OBRIGATORIOS</b>                                                                                    |                |                         |
| NOME                                                                                                                                                                  | IR: Sim ou não | CPF                     |
| PARENTESCO                                                                                                                                                            | DATA NASC.     | LOCAL NASC.             |
| ASSINATURA DO SERVIDOR:                                                                                                                                               |                |                         |
| DATA: ...../...../2021.                                                                                                                                               |                |                         |



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SERINGUEIRAS

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº066/CPL/2021  
REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL  
DE EDUCAÇÃO-SEMEC

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 1213/SEMEC/2021.  
O VALOR TOTAL PREVISTO R\$ 20.129,09 (VINTE MIL  
CENTO E VINTE E NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS).  
A Prefeitura Municipal de Seringueiras, com sede na Aveni-  
da Marechal Rondon, nº 984, Centro, Seringueiras-RO, através  
de seu Pregoeiro Oficial, **TORNA PÚBLICO** que realizará  
Licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, tipo de  
**EXECUÇÃO INDIRETA**, que será julgada pelo **MENOR  
PREÇO POR ITEM**, tudo em conformidade com as regras  
estipuladas na Lei n.º 10.520/02, Lei Complementar n.º  
123/06, alterada pela Lei Complementar Nº 147/2014, alte-  
rada pela Lei Complementar nº 155, de 2016, com aplicação  
subsidiária da Lei n.º 8.666/93, o Decreto Federal n.º 5450 de  
31 de maio de 2005, Decretos Municipais n.º 056/PMS/2013,  
n.º 038/PMS/2013 e n.º 135/PMS/2019 e ainda pelo Código  
de Defesa do Consumidor, Lei n.º 8.078/90, **INSTRUÇÃO  
NORMATIVA Nº 206, DE 18 DE OUTUBRO DE 2019** e  
demais legislações municipais pertinentes, segundo as con-  
dições e especificações estabelecidas no Edital e seus anexos  
e termo de referência.

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMEN-  
TOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (E.P.I.), PARA  
ATENDER A FROTA ESCOLAR DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SERINGUEIRAS-RO.  
CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES, EXIGÊN-  
CIAS E ESTIMATIVAS CONTIDAS NESTE EDITAL E  
TERMO DE REFERENCIA.** Data para cadastro de propos-  
tas a partir das 08h00min do dia 24/09/2021. **Início da sessão  
pública de lances: Dia 08/10/2021 às 09h00min**, horário  
de Brasília/DF. Local <https://www.licitanet.com.br>, maiores  
informações através do telefone (0xx)-69-3623-2693/2694 ou  
pelo e-mail [cplseringueiras@gmail.com](mailto:cplseringueiras@gmail.com).

Seringueiras - RO, 22 de setembro de 2021.

SÉRGIO VILMAR KNONER  
PORT. Nº448/GAB/PMS/2021  
Pregoeiro Oficial



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SERINGUEIRAS

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº063/CPL/2021  
REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL  
DE EDUCAÇÃO-SEMEC

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 1327/SEMEC/2021.  
O VALOR TOTAL PREVISTO R\$ 5.397,60 (CINCO MIL  
TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESENTA  
CENTAVOS).  
A Prefeitura Municipal de Seringueiras, com sede na  
Avenida Marechal Rondon, nº 984, Centro, Seringueiras-RO,  
através de seu Pregoeiro Oficial, **TORNA PÚBLICO** que  
realizará Licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**,  
tipo de **EXECUÇÃO INDIRETA**, que será julgada pelo  
**MENOR PREÇO GLOBAL**, tudo em conformidade com as  
regras estipuladas na Lei n.º 10.520/02, Lei Complementar n.º  
123/06, alterada pela Lei Complementar Nº 147/2014, alte-  
rada pela Lei Complementar nº 155, de 2016, com aplicação  
subsidiária da Lei n.º 8.666/93, o Decreto Federal n.º 5450 de  
31 de maio de 2005, Decretos Municipais n.º 056/PMS/2013,  
n.º 038/PMS/2013 e n.º 135/PMS/2019 e ainda pelo Código  
de Defesa do Consumidor, Lei n.º 8.078/90, **INSTRUÇÃO  
NORMATIVA Nº 206, DE 18 DE OUTUBRO DE 2019** e  
demais legislações municipais pertinentes, segundo as con-  
dições e especificações estabelecidas no Edital e seus anexos  
e termo de referência.

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍ-  
CIOS, TAIS COMO BALAS, PIRULITOS, BOMBONS  
E PIPOCA, PARA ATENDER AS CRIANÇAS DAS  
ESCOLAS MUNICIPAIS NA COMEMORAÇÃO DO  
DIA DAS CRIANÇAS E CELEBRAÇÃO DO NATAL NO  
MUNICÍPIO DE SERINGUEIRAS/RO. CONFORME  
CONDIÇÕES, QUANTIDADES, EXIGÊNCIAS E ESTI-  
MATIVAS CONTIDAS NESTE EDITAL E TERMO DE  
REFERENCIA.** Data para cadastro de propostas a partir das  
08:00 horas do dia 24/09/2021. **Início da sessão pública de  
lances: Dia 08/10/2021 às 09:00 horas**, horário de Brasília/  
DF. Local <https://www.licitanet.com.br>, maiores informações  
através do telefone (0xx)-69-3623-2693/2694 ou pelo e-mail  
[cplseringueiras@gmail.com](mailto:cplseringueiras@gmail.com).

Seringueiras - RO, 22 de setembro de 2021.

SÉRGIO VILMAR KNONER  
PORT. Nº448/GAB/PMS/2021  
Pregoeiro Oficial



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
Secretaria Municipal de Administração  
Gerência Geral de Recursos Humanos



EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GGRH N.º 145/2021

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições  
legais, atendendo a sentença Judicial constante dos autos n.7001192-78.2019.822.0005  
e considerando a necessidade dos profissionais de Educação, no âmbito do Município  
de Ji-Paraná, **RECONVOCA**, para fins de contratação sob o Regime Jurídico Estatutário  
dos Servidores Públicos do Município de Ji-Paraná, o(s) candidato(s) e cargo(s) abaixo  
mencionado(s), aprovado(s) no Concurso Público, **EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO  
Nº01/2017/JI-PARANÁ/RO/13 DE DEZEMBRO DE 2017**, publicado no D. O. M. Nº.  
**2695**, em 14/12/2017, referente aos Processos nº. 1-13601/2016 e 1-13387/2017,  
Resultado Final e Decreto de homologação n. 9295/GAB/PM/JP/2018, publicado no  
D.O.M. Nº. 2797, em 17/05/2018, Decreto N. 9376/GAB/PM/JP/2018 que retifica o  
Resultado Final, publicado no D.O.M. Nº 2806, em 30/05/2018 e publicação da  
Retificação do Anexo único do Decreto] N. 9376/GAB/PM/JP/2018 no D.O.M. Nº 2810  
de 07/06/2018.

Vaga: SEMED - ÁREA URBANA  
Cargo: S37 - PROFESSOR NÍVEL II - 30H

| INSCRIÇÃO | NOME                        | NOTA FINAL | CLASS. |
|-----------|-----------------------------|------------|--------|
| 359.670-2 | DRIELY BORGES ALMEIDA ROCHA | 55,00      | 71º    |

1. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme  
Edital n.º 001/2017, após considerado **Apto**, através de Perícia Médica realizada pela  
Junta Médica Oficial do Município de Ji-Paraná/RO, deverão ordenar os documentos  
exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GGRH/SEMAD, situada a  
Avenida 02 de Abril, nº.1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-  
4000/3411-4239, para fins de conferência no prazo de até **72 (Setenta e Duas)** horas  
após a entrega e posse, nos dias úteis no período de **23/09/2021 à 22/10/2021**, de  
Segunda a Sexta-feira no horário das **07h30min às 13h30min**.

Ji-Paraná, 21 de setembro de 2021.

Jonatas de França Paiva  
Secretário Municipal de Administração  
Dec. nº 13768/GAB/PM/JP/2021

DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE

| TIPO                              | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVAÇÃO                                                                                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) cópia original            | Fotografia 3x4 (recente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia e original          | Cédula de Identidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia e original          | CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.                                                                                                                                                                                                                                             | Autenticadas em Cartório Site: <a href="http://www.receta.fazenda.gov.br">www.receta.fazenda.gov.br</a> |
| 1 (uma) cópia e original          | Título de Eleitor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Emitida através do site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>                              |
| 1 (uma) cópia e Original          | Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cópia das páginas da fotografia e da Identificação                                                      |
| Original e 1 (uma) cópia de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e Histórico deve estar de acordo com Anexo I - Requisitos - do Edital n. Edital De Concurso Público Nº01/2017/Ji-Paraná/RO/13 De Dezembro de 2017, e ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto.                                                                              | -                                                                                                       |
| 01(uma) cópia                     | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) e Comprovante de Regularidade junto ao respectivo órgão                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão do Programa de Integração Social - PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público - PASEP - ou Cartão Cidadão/ou Documento fornecido pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil que conste o Número - (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado).                                                                                                              | -                                                                                                       |
| 2 (duas)                          | Carteira Nacional de Habilitação - CNH "B" e Comprovante de experiência de 02 anos (Para o cargo de Motorista).                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento ou Casamento declaração de União Estável Cópia do CPF do Cônjuge (caso seja casado ou união Estável)                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais Cópia do CPF dos dependentes legais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Menores de 18 Anos de Idade                                                                             |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de frequência Escolar dos maiores de 05 anos. Cópia do CPF dos dependentes menores de 04 anos                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                       |
| 2 (duas) originais                | Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador RH, contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções. | Com Firma Reconhecida                                                                                   |
| 1 (uma) originais                 | Declaração de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (De emissão do próprio candidato).                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Com firma reconhecida.                                                                                  |
| 1 (uma) originais                 | Declaração informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Pênis ou Processo Administrativo em que                                                                                                                                                                                                                                                                          | Com firma reconhecida.                                                                                  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) cópia              | Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada e comprovante do SIGAP - envio da Declaração de Bens e Renda ao Tribunal de Contas. | através do site: <a href="http://www.recetafederal.ro.gov.br">www.recetafederal.ro.gov.br</a><br><br>SIGAP <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>              |
| 1 (uma) cópia              | Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação (Destinado ao sexo masculino)                                                                                                                                | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação)                                      | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua.                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) original           | Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO.                                                                                                                                                             | Emitida através do site <a href="http://www.ji-parana.ro.gov.br">www.ji-parana.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.                                                                                                                                                         | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 2 (cópias)                 | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.                                                                                                                                        | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.justicafederal.us.br">www.justicafederal.us.br</a>                                                                       |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos.      | Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. site <a href="http://www.tjro.jus.br">www.tjro.jus.br</a> e validar |
| 2 (duas) originais         | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial.                                                               | Com firma reconhecida.                                                                                                                                                           |
|                            | Exame Admissional expedido pela Junta Médica Oficial do município - localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364 - Fone: (69) 3411-4251                                         | -                                                                                                                                                                                |
|                            | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Município, localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364;                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 02 (duas) cópias (simples) | Journal da Convocação;                                                                                                                                                                                                            | Deverá constar data da publicação e Edital completo                                                                                                                              |

OBS: No ato da Posse o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.

ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE

| CARGO                       | Requisito/Escolaridade                             |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| Professor Nível II 30 Horas | Ensino Superior em Licenciatura Plena em Pedagogia |

FICHA DE CADASTRO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ<br>SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO<br>Gerencia Geral de Recursos Humanos                                                                                               |                | FICHA DE CADASTRO    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|
| NOME:                                                                                                                                                                                                     | SEXO           | CPF                  |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                 | Nº.            |                      |
| BAIRRO:                                                                                                                                                                                                   | C E P          | CIDADE:              |
| FUNÇÃO:                                                                                                                                                                                                   | CARGA HORÁRIA  | TELEFONE             |
| LOTAÇÃO:                                                                                                                                                                                                  | HORAS          |                      |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO:<br><input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> S/Vínculo <input type="checkbox"/> Comissionado   |                |                      |
| ESTADO CIVIL:<br><input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> União Estável |                |                      |
| COR:<br><input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> PARDO <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> INDÍGENA                                  |                |                      |
| IDENTIDADE                                                                                                                                                                                                | ÓRGÃO EXP.     | DATA EMISSÃO         |
| NATURAL DE:                                                                                                                                                                                               | ESTADO:        |                      |
| PAI:                                                                                                                                                                                                      | MAE:           |                      |
| TÍTULO ELEITOR                                                                                                                                                                                            | DATA EMISSÃO   | ZONA SEÇÃO UF        |
| CART. TRABALHO                                                                                                                                                                                            | SERIE          | UF DATA EMISSÃO      |
| PASEP:                                                                                                                                                                                                    | RESERVISTA     | SERIE: CATEGORIA     |
| ESCOLARIDADE                                                                                                                                                                                              | ANO CONCLUSÃO  | CURSO                |
| NOME DO CONJUGUE: (se casado ou União Estável em cartório):                                                                                                                                               |                |                      |
| CPF: (obrigatório)                                                                                                                                                                                        |                |                      |
| DATA DE NASCIMENTO:                                                                                                                                                                                       |                | LOCAL DE NASCIMENTO: |
| DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                         |                |                      |
| <b>D E P E N D E N T E S: PREENCHIMENTO DOS DADOS DOS DEPENDENTES OBRIGATORIOS</b>                                                                                                                        |                |                      |
| NOME                                                                                                                                                                                                      | IR: Sim ou não | CPF                  |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                                                | DATA NASC.     | LOCAL NASC.          |
|                                                                                                                                                                                                           |                |                      |
|                                                                                                                                                                                                           |                |                      |
|                                                                                                                                                                                                           |                |                      |

DATA: -----/-----/2021.

ASSINATURA DO SERVIDOR:



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO - RO.**  
 Comissão Permanente de Licitação - CPL

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 072/2021**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1-1169/2021**

**MODO DE DISPUTA ABERTO**  
**AMPLA CONCORRÊNCIA**

Objeto: AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO TIPO PASSEIO, COM CAPACIDADE PARA 5 PESSOAS, 0KM, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA), DESTE EDITAL, para o suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social, atendendo o Programa Criança Feliz, tudo conforme Termo de Referência, ANEXO I do Edital. Critério de Julgamento: **MENOR PREÇO POR ITEM. Valor estimado: R\$ 69.800,00 (sessenta e nove mil e oitocentos reais).** Início da sessão pública: dia **05/10/2021 às 10h00min** (horário de Brasília). O edital e sessão estão disponíveis em: [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br) e [www.altoparaiso.ro.gov.br](http://www.altoparaiso.ro.gov.br). Mais informações de segunda à sexta-feira das 07h30min às 13h30min, na sala da CPL, localizada na Rua Marechal Rondon, 3031- Centro, Prédio da Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - Fone (69) 3534-2981 e através do e-mail: [cpl.pmap123@hotmail.com](mailto:cpl.pmap123@hotmail.com).

Alto Paraíso/RO, 20 de setembro de 2021.

**Thiago Santos de Souza**  
 Pregoeiro  
 Documento Assinado Eletrônico

**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DO VALE DO PARAÍSO**

**AVISO DE RESULTADO DE LICITAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO 20/CPL/2021**

A Prefeitura Municipal de Vale do Paraíso/RO, com fundamento na Lei nº 10.520/2002 e posteriores alterações, e conforme consta do processo nº: 1-272/CGSRP/2021, torna Publico o Resultado da Licitação Pregão Eletrônico 20/CPL/2021 e Adjudica e Homologa o mesmo em favor da Empresa abaixo mencionada:

**PROCESSO Nº: 1-272/CGSRP/2021**  
**MODALIDADE: MENOR PREÇO (MENOR TAXA DE ADMINISTRAÇÃO).**

**OBJETO:** O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para formação de REGISTRO DE PREÇOS, com validade de 12 (doze) meses, para futura e eventual Contratação de empresa para prestação de serviço de intermediação implantação, operação e gerenciamento eletrônico da frota, com a utilização de cartões magnéticos individuais por meio de estabelecimento credenciado no município de Vale do Paraíso/RO e no estado de Rondônia, para fornecimento de peças, acessórios, lubrificantes, serviço de lavagem, serviço de borracharia, serviço de guincho, serviço de torno, para manutenção corretiva, preventiva, emergência, e de garantia, com metodologia de cadastramento, controle e logística em caráter contínuo e ininterrupto, com menor taxa de administração, para o atendimento da frota de veículos (leves e pesados), máquinas e equipamentos das secretarias municipais SEMOSP, SEMTAS, SEMAPEM, SEMSAU, GABINETE, SEMECE, SEMFAZ, SEMPLAD, desta Prefeitura e Vale do Paraíso/RO.

**Empresa(s) Vencedora(s):**  
**VOLUS TECNOLOGIA E GESTAO DE BENEFICIOS LTDA - CNPJ 03.817.702/0001-50- TOTAL 0,01 % (zero vírgula zero um por cento).**

**PARECER JURÍDICO:** Loana Carla dos Santos Marques;  
 Data: 06/08/2021.

**PARECER CONTROLE:** Jozadaque Pitangui Desiderio;  
 Data: 09/09/2021

Para maiores Informações, no endereço Avenida: Paraíso, nº 2601 – setor 01, na Sala da Comissão Permanente de Licitação – CPL da Prefeitura Municipal de Vale do Paraíso/RO, pelo telefone (69) 3464-1005.

Vale do Paraíso - RO, em 22 de Setembro de 2021

**POLIANA DE MORAES SILVA GASQUI PERRETA**  
 Prefeita Municipal

Estado de Rondônia  
**Município de Ji-Paraná**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
 Gerência Geral de Recursos Humanos

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GRRH Nº 146/2021**

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, atendendo a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, Memorando n. 34/GGA/SEMUSA/2021, considerando as vacâncias de servidores e considerando a necessidade dos profissionais de Saúde no âmbito do Município de Ji-Paraná CONVOCA, para fins de contratação sob o Regime Jurídico Estatutário dos Servidores Públicos do Município de Ji-Paraná, o(s) candidato(s) e cargo(s) abaixo mencionado(s), aprovado(s) no Concurso Público, **EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº01/2017/JI-PARANÁ/RO/13 DE DEZEMBRO DE 2017**, publicado no D. O. M. Nº. 2695, em 14/12/2017, referente aos Processos nº. 1-13601/2016 e 1-13387/2017, Resultado Final e Decreto de homologação n. 9295/GAB/PM/JP/2018, publicado no D.O.M. Nº. 2797, em 17/05/2018, Decreto N. 9376/GAB/PM/JP/2018 que retifica o Resultado Final, publicado no D.O.M. Nº 2806, em 30/05/2018 e publicação da Retificação do Anexo único do Decreto] N. 9376/GAB/PM/JP/2018 no D.O.M. Nº 2810 de 07/06/2018.

Vaga: SEMUSA  
 Cargo: S10 - FARMACÉUTICO

| INSCRIÇÃO | NOME                                 | NOTA FINAL | CLASS. |
|-----------|--------------------------------------|------------|--------|
| 378.047-3 | JOÃO TIAGO RODRIGUES DE MOURA BALICA | 59,00      | 5º     |
| 372.748-3 | MARINA MAGALHÃES                     | 58,00      | 6º     |
| 352.654-2 | TATIANA CUADAL MAGALHÃES             | 55,00      | 7º     |

1. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme Edital nº 001/2017, após considerado Apto, através de Perícia Médica realizada pela Junta Médica Oficial do Município de Ji-Paraná/RO, deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GRRH/SEMAD, situada a Avenida 02 de Abril, nº.1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-4000/3411-4239, para fins de conferência no prazo de até **72 (Setenta e Duas)** horas após a entrega e posse, nos dias úteis no período de **23/09/2021 à 22/10/2021**, de Segunda a Sexta-feira no horário das **07h30min às 13h30min**.

Ji-Paraná, 21 de setembro de 2021.

**Jônatas de França Paiva**  
 Secretário Municipal de Administração  
 Dec. nº 13768/GAB/PM/JP/2021

| TIPO                              | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVAÇÃO                                                                                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) original                  | Fotografia 3x4 (recente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia e original          | Cédula de Identidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia e original          | CPF/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.                                                                                                                                                                                                                                             | Autenticadas em Cartório Site: <a href="http://www.recita.fazenda.gov.br">www.recita.fazenda.gov.br</a> |
| 1 (uma) cópia e original          | Título de Eleitor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Emitida através do site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>                              |
| 1 (uma) cópia e Original          | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cópia das páginas da fotografia e da Identificação                                                      |
| Original e 1 (uma) cópia de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e Histórico deve estar de acordo com Anexo I - Requisitos - do Edital n. Edital de Concurso Público Nº01/2017/Ji-Paraná/RO/13 De Dezembro de 2017, e ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto.                                                                              | -                                                                                                       |
| 01(uma) cópia                     | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) e Comprovante de Regularidade junto ao respectivo órgão                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP, ou Cartão Cidadão/ ou Documento fornecido pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil que conste o Número - (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado).                                                                                                              | -                                                                                                       |
| 2 (duas)                          | Carteira Nacional de Habilitação - CNH "B" e Comprovante de experiência de 02 anos (Para o cargo de Motorista).                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento ou Casamento declaração de União Estável Cópia do CPF do Cônjuge (caso seja casado ou união Estável)                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais Cópia do CPF dos dependentes legais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Menores de 18 Anos de Idade                                                                             |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de frequência Escolar dos maiores de 05 anos. Cópia do CPF dos dependentes menores de 04 anos                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                       |
| 2 (duas) originais                | Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador RH, contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções. | Com Firma Reconhecida                                                                                   |
| 1 (uma) original                  | Declaração de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (De emissão do próprio candidato).                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Com firma reconhecida.                                                                                  |
| 1 (uma) original                  | Declaração informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Pênais ou Processo Administrativo em que                                                                                                                                                                                                                                                                         | Com firma reconhecida.                                                                                  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 (uma) cópia              | Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada e comprovante do SIGAP - envio da Declaração de Bens e Renda ao Tribunal de Contas. | através do site: <a href="http://www.recita.federal.ro.gov.br">www.recita.federal.ro.gov.br</a><br><b>SIGAP</b><br><a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>      |
| 1 (uma) cópia              | Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação (Destinado ao sexo masculino)                                                                                                                                | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação)                                      | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua.                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) original           | Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO.                                                                                                                                                             | Emitida através do site <a href="http://www.ji-parana.ro.gov.br">www.ji-parana.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.                                                                                                                                                         | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 2 (cópias)                 | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residir nos últimos 5 (cinco) anos.                                                                                                                                        | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.justicafederal.jus.br">www.justicafederal.jus.br</a>                                                                     |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos.      | Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residir nos últimos 5 (cinco) anos. site <a href="http://www.tjro.jus.br">www.tjro.jus.br</a> e validar |
| 2 (duas) originais         | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial.                                                               | Com firma reconhecida.                                                                                                                                                           |
|                            | Exame Admissional expedido pela Junta Médica Oficial do município - localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364 - Fone: (69) 3411-4251                                         | -                                                                                                                                                                                |
|                            | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Município, localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Menezes Filho c/ a BR 364;                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 02 (duas) cópias (simples) | Jornal da Convocação;                                                                                                                                                                                                             | Deverá constar data da publicação e Edital completo                                                                                                                              |

OBS: No ato da Posse o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.

**ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE**

| CARGO                   | Requisito/Escolaridade                                                |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| FARMACÉUTICO - 40 Horas | Ensino Superior Completo em Farmácia e Registro no Conselho de Classe |

**FICHA DE CADASTRO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ**  
**SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO**  
 Gerência Geral de Recursos Humanos

**FICHA DE CADASTRO**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ C E P: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ CARGA HORARIA: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 HORAS: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO EMPREGATÓRIO:  
 Municipal  Estadual  Federal  S/Vínculo  Comissionado

ESTADO CIVIL:  
 Casado (a)  Solteiro (a)  Divorciado (a)  Outros  União Estável

COR:  
 BRANCO  PARDO  NEGRO  AMARELA  INDÍGENA

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ORGÃO EXP.: \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_\_

NATURAL DE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_ MÃE: \_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR: \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CART. TRABALHO: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_

PASEP: \_\_\_\_\_ RESERVISTA: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

NOME DO CONJUGUE: (se casado ou União Estável em cartório): \_\_\_\_\_

CPF: (obrigatório) \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ LOCAL DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO

**DEPENDENTES - PREENCHIMENTO DOS DADOS DOS DEPENDENTES OBRIGATORIOS**

| NOME | TR: Sim ou não | CPF | PARENTESCO | DATA NASC. | LOCAL NASC. |
|------|----------------|-----|------------|------------|-------------|
|      |                |     |            |            |             |
|      |                |     |            |            |             |

ASSINATURA DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021.

PALÁCIO URUPÁ: Avenida 02 de Abril/1701- Bairro Urupá - Ji-Paraná - Rondônia - CEP 76.900-149 - CNPJ 04.092.672/0001-25  
 Fone: (69) 3411-4239 site: [www.ji-parana.ro.gov.br](http://www.ji-parana.ro.gov.br) email: [grrh@ji-parana.ro.gov.br](mailto:grrh@ji-parana.ro.gov.br)



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTA LUZIA D'OESTE

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 84/2021

PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE MEI, ME, EPP.  
MODO DE DISPUTA ABERTO

A Prefeitura de Santa Luzia D'Oeste-RO, torna pública a licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 84/2021, Objeto Formação de Registro de Preços para futuro e eventual contratação de empresa especializada para realização de Serviços de Manutenção de ar Condicionado preventiva e corretiva com fornecimento de materiais, com objetivo de atender as secretarias em todos os órgãos da Prefeitura Municipal de Santa Luzia D'oeste – RO. Advindo do Processo 853/2021. No valor de **R\$ 454.448,86 (quatrocentos cinquenta e quatro mil quatrocentos quarenta e oito reais e oitenta e seis centavos).**

ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA – 07/10/2021 - Horário: 10:00hrs (Horário de Brasília). Para mais informações, as mesmas poderão ser obtidas através do Edital em anexo nos seguintes endereços eletrônicos [www.santaluzia.ro.gov.br](http://www.santaluzia.ro.gov.br), [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br), [cpl@santaluzia.ro.gov.br](mailto:cpl@santaluzia.ro.gov.br) e no Fone – 69 3434 2580.

Santa Luzia D Oeste – RO, 22 de setembro de 2021.

EDONIAS PIRES PEREIRA  
Pregoeiro  
Port. 200/GP/2021



LIGUE - 3421-6853

anuncie  
conosco



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TEIXEIRÓPOLIS

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE

Processo: n.º 152/2021

CONTRATADA: ENERGISA RONDÔNIA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA.

No valor de: **R\$ 1.900,00 (mil e novecentos reais).**

Com o objetivo de: Contratação de empresa para prestação de serviço (fornecimento de energia elétrica), para atender as necessidades do Palco da Praça Municipal e Garagem Municipal de Teixeiraópolis/RO.

Inexigibilidade de Licitação conf. Lei Federal nº 8.666/93, art. 25, Parecer da Procuradoria jurídica: Dr. ALMIRO SOARES – OAB 412 A/RO,

Prazo de Entrega: Imediato

Teixeiraópolis / RO, em 22 de Setembro de 2021.

JEAN VIEIRA DE ARAUJO

Presidente da CPL

Decreto nº 011/GAB/2021 de 13/01/2021



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TEIXEIRÓPOLIS

EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo: n.º GI-447/2021

CONTRATADA: EQUATORIAL VIAGENS E TURISMO - EIELI

No valor de: **R\$ 688,00(seiscentos e oitenta e oito reais).**

Com o objetivo de: Contratação de empresa para prestação de serviço (passagens aérea de Porto Velho a Manaus e Manaus a Porto Velho) para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo, no intuito de capacitar servidor para melhor desempenho de suas atividades.

Dispensa de Licitação conforme Lei Federal nº 8.666/93, art. 24, inciso II. Conforme parecer da procuradoria jurídica. Dr. ALMIRO SOARES- OAB 412 A/RO.

Prazo de Entrega: Imediato

Teixeiraópolis / RO, em 22 de Setembro de 2021.

Jean Vieira de Araújo

Presidente da CPL

Decreto nº 011/GAB/2021 de 13/01/2021



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
Secretaria Municipal de Administração  
Gerência Geral de Recursos Humanos



EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEMAD/GRRH N.º 147/2021

O Secretário Municipal de Administração de Ji-Paraná, no uso de suas atribuições legais, atendendo a solicitação da Secretaria Municipal de Fazenda, Memorando n. 252/SEMAZ/2021, considerando as vacâncias de servidores e considerando a necessidade dos profissionais de no âmbito do Município de Ji-Paraná CONVOCA, para fins de contratação sob o Regime Jurídico Estatutário dos Servidores Públicos do Município de Ji-Paraná, o(s) candidato(s) e cargo(s) abaixo mencionado(s), aprovado(s) no Concurso Público, EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº01/2017/JI-PARANÁ/RO/13 DE DEZEMBRO DE 2017, publicado no D. O. M. N.º 2695, em 14/12/2017, referente aos Processos n.º 1-13601/2016 e 1-13387/2017, Resultado Final e Decreto de homologação n.º 9295/GAB/PM/JP/2018, publicado no D.O.M. N.º 2797, em 17/05/2018, Decreto N.º 9376/GAB/PM/JP/2018 que retifica o Resultado Final, publicado no D.O.M. N.º 2806, em 30/05/2018 e publicação da Retificação do Anexo único do Decreto N.º 9376/GAB/PM/JP/2018 no D.O.M. N.º 2810 de 07/06/2018.

Vaga: SEMAD/SEMAZ  
Cargo: M08 - FISCAL FAZENDÁRIO - 40 HORAS

| INSCRIÇÃO | NOME                      | NOTA FINAL | CLASS. |
|-----------|---------------------------|------------|--------|
| 377.651-4 | LUCIANO GOMES DA SILVA    | 76,00      | 2º     |
| 362.903-1 | PATRICIA FERNANDA DE LIMA | 75,00      | 3º     |

1. O (s) candidato (s) acima classificado(s) no Concurso Público do Município, conforme Edital n.º 001/2017, após considerado Apto, através de Perícia Médica realizada pela Junta Médica Oficial do Município de Ji-Paraná/RO, deverão ordenar os documentos exigidos, de acordo com a relação a seguir e apresentá-los à GRRH/SEMAD, situada a Avenida 02 de Abril, n.º 1701, Bairro Urupá, CEP: 78.961-904- Telefone: (69) 3416-4000/3411-4239, para fins de conferência no prazo de até 72 (Setenta e Duas) horas após a entrega e posse, nos dias úteis no período de 23/09/2021 à 22/10/2021, de Segunda a Sexta-feira no horário das 07h30min às 13h30min.

Ji-Paraná, 21 de setembro de 2021.

Jônatas de França Paiva  
Secretário Municipal de Administração  
Dec. nº 13768/GAB/PM/JP/2021

| DOCUMENTAÇÃO PARA A POSSE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO                              | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVAÇÃO                                                                        |
| 1 (uma) original                  | Fotografia 3x4 (recente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia e original          | Cédula de Identidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia e original          | CPE/MF (não sendo aceito a numeração disponibilizada em outros documentos de identificação). Em caso de 2ª via, o mesmo pode ser expedido através da internet.                                                                                                                                                                                                                                             | Autenticadas em Cartório Site: <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a> |
| 1 (uma) cópia e original          | Título de Eleitor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia                     | Comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Emitida através do site <a href="http://www.tre.gov.br">www.tre.gov.br</a>        |
| 1 (uma) cópia e Original          | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cópia das páginas da fotografia e da Identificação                                |
| Original e 1 (uma) cópia de cada. | Comprovante de Escolaridade/Habilitação e Histórico deve estar de acordo com Anexo I - Requisitos - do Edital n.º Edital de Concurso Público Nº01/2017/Ji-Paraná/RO/13 De Dezembro de 2017, e ainda, ter o reconhecimento de órgão oficial. Não será aceito outro tipo de comprovação que não esteja de acordo com o previsto.                                                                             | -                                                                                 |
| 01 (uma) cópia                    | Carteira de Registro Profissional (Conselho ou Classe) e Comprovante de Regularidade junto ao respectivo órgão                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão do Programa de Integração Social – PIS ou Programa de Assistência ao Servidor Público – PASEP, ou Cartão Cidadão ou Documento fornecido pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil que conste o Número - (Se o candidato não for cadastrado deverá Declarar não ser cadastrado).                                                                                                               | -                                                                                 |
| 2 (duas)                          | Carteira Nacional de Habilitação - CNH "B" e Comprovante de experiência de 02 anos (Para o cargo de Motorista).                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento ou Casamento declaração de União Estável Cópia do CPF do Cônjuge (caso seja casado ou União Estável).                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                                                                                 |
| 1 (uma) cópia                     | Certidão de Nascimento dos Dependentes Legais Cópia do CPF dos dependentes legais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Menores de 18 Anos de Idade                                                       |
| 1 (uma) cópia                     | Cartão de Vacina dos Dependentes menores de 04 anos e Declaração de frequência Escolar dos maiores de 05 anos. Cópia do CPF dos dependentes menores de 04 anos                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                 |
| 2 (duas) originais                | Declaração do candidato informando se ocupa ou não cargo público. Obs.: Caso ocupa, deverá apresentar também Certidão, expedida pelo órgão empregador/RH, contendo as seguintes especificações: o cargo, escolaridade exigida para o exercício do cargo, a carga horária contratual, o vínculo jurídico do cargo, dias, horários, escala de plantão e a unidade administrativa em que exerce suas funções. | Com Firma Reconhecida                                                             |
| 1 (uma) original                  | Declaração de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público (De emissão do próprio candidato).                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Com firma reconhecida.                                                            |
| 1 (uma) original                  | Declaração informando sobre a existência ou não de Investigações Criminais, Ações Cíveis, Pênais ou Processo Administrativo em que                                                                                                                                                                                                                                                                         | Com firma reconhecida.                                                            |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | figure como indicado ou parte (De emissão do próprio candidato).                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
| 1 (uma) cópia              | Declaração de Imposto de Renda ou Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, atualizada e comprovante do SIGAP - envio da Declaração de Bens e Renda ao Tribunal de Contas. | através do site: <a href="http://www.receita.federal.ro.gov.br">www.receita.federal.ro.gov.br</a><br><br>SIGAP<br><a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>       |
| 1 (uma) cópia              | Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação (Destinado ao sexo masculino)                                                                                                                                | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside ou se for o caso cópia do contrato de locação)                                      | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) cópia              | Comprovante de Conta Corrente da Caixa Econômica Federal (Pessoa Física), caso possua.                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 1 (uma) original           | Prova de Quitação com a Fazenda Pública do Município de Ji-Paraná-RO.                                                                                                                                                             | Emitida através do site <a href="http://www.ji-parana.ro.gov.br">www.ji-parana.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Tribunal de Contas do Estado de Rondônia.                                                                                                                                                         | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>                                                                                     |
| 2 (cópias)                 | Certidão Negativa da Justiça Federal, da comarca aonde residiu nos últimos 5 (cinco) anos.                                                                                                                                        | Emitida e validada através do site: <a href="http://www.justica.federal.jus.br">www.justica.federal.jus.br</a>                                                                   |
| 1 (uma) original           | Certidão Negativa expedida pelo Cartório de Distribuição Cível e Criminal do Fórum da Comarca, de residência do candidato no Estado de Rondônia ou da Unidade da Federação em que tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos.      | Podendo ser emitida através de site específico, do órgão da comarca onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. site <a href="http://www.tjro.jus.br">www.tjro.jus.br</a> e validar |
| 2 (duas) originais         | Caso o nome do (a) candidato (a) tenha sofrido alterações, o (a) mesmo (a) deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial.                                                               | Com firma reconhecida.                                                                                                                                                           |
|                            | Exame Admissional expedido pela Junta Médica Oficial do município - localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Meneses Filho c/ a BR 364 - Fone: (69) 3411-4251                                         | -                                                                                                                                                                                |
|                            | Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pela Junta Médica Oficial do Município, localizada no Prédio da Secretaria Municipal de Saúde. Endereço: Rua Meneses Filho c/ a BR 364;                                            | -                                                                                                                                                                                |
| 02 (duas) cópias (simples) | Jornal da Convocação;                                                                                                                                                                                                             | Deverá constar data da publicação e Edital completo                                                                                                                              |

OBS: No ato da Posse o candidato deverá estar de posse dos documentos originais.

ANEXO I - REQUISITO/ESCOLARIDADE

| CARGO                        | Requisito/Escolaridade |
|------------------------------|------------------------|
| FISCAL FAZENDARIO - 40 Horas | Ensino Médio Completo  |

FICHA DE CADASTRO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ<br>SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO<br>Gerência Geral de Recursos Humanos                                                                              |                      | FICHA DE CADASTRO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| NOME:                                                                                                                                                                                    | SEXO                 | CPF               |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                | N.º                  |                   |
| BAIRRO:                                                                                                                                                                                  | C E P                | CIDADE:           |
| FUNÇÃO:                                                                                                                                                                                  | CARGA HORÁRIA        | TELEFONE          |
| LOTAÇÃO:                                                                                                                                                                                 | HORAS                |                   |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO:                                                                                                                                                                    |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> S/Vínculo <input type="checkbox"/> Comissionado           |                      |                   |
| ESTADO CIVIL:                                                                                                                                                                            |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> União Estável |                      |                   |
| COR:                                                                                                                                                                                     |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> PARDO <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> INDÍGENA                         |                      |                   |
| IDENTIDADE                                                                                                                                                                               | ÓRGÃO EXP.           | DATA EMISSÃO      |
| NATURAL DE:                                                                                                                                                                              |                      | ESTADO:           |
| PAI:                                                                                                                                                                                     | MÃE:                 |                   |
| TÍTULO ELEITOR                                                                                                                                                                           | DATA EMISSÃO         | ZONA              |
| CART. TRABALHO                                                                                                                                                                           | SÉRIE                | UF                |
| PASEP:                                                                                                                                                                                   | RESERVISTA           | SÉRIE: CATEGORIA  |
| ESCOLARIDADE                                                                                                                                                                             | ANO CONCLUSÃO        | CURSO             |
| NOME DO CONJUGE: (se casado ou União Estável em cartório):                                                                                                                               |                      |                   |
| CPF: (obrigatório)                                                                                                                                                                       |                      |                   |
| DATA DE NASCIMENTO:                                                                                                                                                                      | LOCAL DE NASCIMENTO: |                   |
| DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO                                                                                              |                      |                   |

| DEPENDENTES: PREENCHIMENTO DOS DADOS DOS DEPENDENTES OBRIGATORIOS |                |     |            |            |             |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|-----|------------|------------|-------------|
| NOME                                                              | IR: Sim ou não | CPF | PARENTESCO | DATA NASC. | LOCAL NASC. |
|                                                                   |                |     |            |            |             |
|                                                                   |                |     |            |            |             |
|                                                                   |                |     |            |            |             |

ASSINATURA DO SERVIDOR:

DATA: -----/-----/2021.