



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

EDITAL Nº 002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025.

34ª CONVOCAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO.

O Secretário Municipal de Saúde Sr. Alan Rezende Damaceno, no uso de suas atribuições legais, considerando os termos do Processo Administrativo nº2764/2025, com base nos dispositivos da Lei Municipal nº 1867, de 12 de junho de 2023, que “Institui o Serviço Voluntário no âmbito da Administração Pública do Município de Buritis”, torna público O Resultado Final da Análise dos Critérios de Seleção e Classificação dos candidatos inscritos ao Serviço Voluntário, regido pelo Edital Nº.002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025, CONVOCA os candidatos abaixo relacionados Em virtude da readaptação funcional e da consequente substituição das servidoras para a entrega de Documentação necessária e assinatura do Termo de Adesão no dia 11/05/2026 a 13/05/2026 das 7h30min às 13h30min, na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, Nº 1534 Setor 03 SEMUSA Departamento de Recursos Humanos.

FUNÇÃO: Auxiliar ao Setor de Limpeza

Nº INSCRIÇÃO	CANDIDATO(a)	CPF
212	Ednalia Rocha Diogo Brandão	***270.682***
37	Laurisete Batista Santos	***139.302***

Observação: Os convocados deverão apresentar os documentos necessários conforme o Formulário abaixo relacionado, junto com os originais conforme EDITAL Nº 002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025.

ANEXO V

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE
ADESÃO E COMPROMISSO DO PROGRAMA SERVIÇO VOLUNTÁRIO**





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

PROCESSO DE SELEÇÃO PROGRAMA SERVIÇO VOLUNTÁRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS/RO			
EDITAL Nº: 002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025			
Nº de Inscrição: _____			
NOME DO VOLUNTÁRIO:			CPF:
ÁREA: <input type="checkbox"/> Auxílio ao Setor de limpeza <input type="checkbox"/> Auxiliar á Recepção <input type="checkbox"/> Auxiliar de Técnico de Enfermagem <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo <input type="checkbox"/> Auxiliar á Arte Terapia			
LOCALIDADE: Secretaria Municipal de Saúde e epartamentos			
Tipo	Documento	Observação	Status
Uma cópia	Cédula de Identidade ou CTPS		
Uma cópia	CPF/MF		
Uma cópia	Título de Eleitor e Comprovante de estar quite com a justiça eleitoral		
Uma cópia	Certificado de Reservista (se for sexo masculino e maior de 18 anos)		
Uma cópia	Comprovante de Residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, apresentar Declaração do proprietário do imóvel que ali reside, cópia de documento que comprove grau de parentesco do proprietário ou se for o caso cópia do contrato de locação)		
Uma cópia	Comprovante PIS/PASEP		
Um original	Atestado de Sanidade Física e Mental, expedido pelas Unidades de Saúde Pública.	Nas unidades Públicas de Saúde	
Uma	Fotografia 3x4		
Uma original	Caso o nome do candidato tenha sofrido alterações, o mesmo deverá declarar a mudança ocorrida, devendo ser comprovada através de documento oficial.		
Uma cópia	Comprovante de conta corrente (qualquer banco serve) caso não tenha de providenciar.		
Uma cópia	Comprovante de escolaridade		





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA





Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **ALAN REZENDE DAMACENO - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CPF: 020.20*. **2-*7 em **08/05/2026 10:49:48**, Cód. Autenticidade da Assinatura: 10X7.7V49.148X.U202.2384, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **3.DCC.94F** - Tipo de Documento: **EDITAL DE CONVOCAÇÃO**.

Elaborado por **FERNANDA COSTA FERREIRA**, CPF: 058.02*. **2-*5 , em **08/05/2026 - 10:06:04**

Código de Autenticidade deste Documento: 10R3.1V06.204W.X666.4243

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://athus.buritis.ro.gov.br/verdocumento>

