



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

---

**EDITAL Nº 002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025.**

**41ª 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 a candidata abaixo relacionado para a entrega de Documentação necessária e assinatura do Termo de Adesão no dia 01/06/2026 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 Recepção

Nº INSCRIÇÃO	CANDIDATO(a)	CPF
39	Mari Leticia de Azevedo Figueiredo	***591.652**

**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**

<b>PROCESSO DE SELEÇÃO PROGRAMA SERVIÇO VOLUNTÁRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS/RO</b>  <b>EDITAL Nº: 002/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2025</b>  <b>Nº de Inscrição: _____</b>			
NOME DO VOLUNTÁRIO:		CPF:	
<b>ÁREA:</b> <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			
<b>LOCALIDADE:</b> 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		





### Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **ALAN REZENDE DAMACENO - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CPF: 020.20\*. \*\*2-\*7 em **29/05/2026 10:40:49**,  
Cód. Autenticidade da Assinatura: 1064.5240.849V.K169.7054, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



### Informações do Documento

ID do Documento: **3.EEB.1EC** - Tipo de Documento: **EDITAL DE CONVOCAÇÃO**.

Elaborado por **ELIZIANE DA SILVA**, CPF: 001.09\*. \*\*2-\*0 , em **29/05/2026 - 10:09:06**

Código de Autenticidade deste Documento: 10E4.1E09.806A.H85U.6751

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

