



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

---

**EDITAL Nº 005/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2023.**

**1ª CONVOCAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO.**

A Secretária Municipal de Saúde Sr Adelson Ribeiro Godinho, no uso de suas atribuições legais, considerando os termos do Processo Administrativo nº 2468/2023, 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.005/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2023, CONVOCA os candidatos abaixo relacionados para a entrega de Documentação necessária e assinatura do Termo de Adesão e no dia 23º de Outubro de 2023 das 7h30min às 13h30min, na Rua Ibiara Esquina com Avenida Porto Velho, Nº 1534 Setor 03 SEMUSA Departamento de Recursos Humanos.

**FUNÇÃO:** Auxílio ao Setor Administrativo. - SEMUSA

Nº INSCRIÇÃO	CANDIDATO(a)	CPF
06	JASON GUTYERREZ DE SOUZA GARCIA	***403.822**
04	FERNANDA SILVA DE SOUZA	***601.882**
23	DIOGO VIAL DOS SANTOS	***566.172**
22	ENTHONY VAQUIS FERREIRA	***003.572**
03	CARLOS MANOEL SILVA NEVES	***944.652**

**Observação:** Os convocados deverão apresentar os documentos necessários conforme o Formulário abaixo relacionado, junto com os originais conforme EDITAL Nº 005/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2023.



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

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

<p>PROCESSO DE SELEÇÃO PROGRAMA SERVIÇO VOLUNTÁRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS/RO</p> <p>EDITAL Nº: 005/VOLUNTÁRIO/SEMUSA/2023</p> <p><b>Nº de Inscrição:</b> _____</p>			
NOME DO VOLUNTÁRIO:		CPF:	
ÁREA: ( ) Auxílio na Recepção, Organização de Ambientes, Informações E Posso Ajudar ( ) Auxílio nos setores administrativos ( ) Auxílio ao Setor de limpeza			
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 do Banco do Brasil (pessoa física), caso não tenha de providenciar.		
Uma cópia	Comprovante de escolaridade		



### Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **ADELSON RIBEIRO GODINHO - COORDENADOR DE GOVERNANÇA E REL. INSTITUCIONAL- SECRETARIO DE SAUDE**, CPF: 351.40\*. \*\*2-\*5 em **20/10/2023 12:25:02**, Cód. Autenticidade da Assinatura: 1232.1325.001R.X608.8460, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.48D.B91** - Tipo de Documento: **ATO CONVOCATÓRIO**.

Elaborado por **GÉSSICA PEREIRA RIOS**, CPF: 036.80\*. \*\*2-\*6 , em **20/10/2023 - 12:15:58**

Código de Autenticidade deste Documento: 12R3.6315.458H.664V.7518



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

