GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Corpo de Bombeiros Militar - CBM
Coordenadoria de Pessoal - CBM-CP

EDITAL Nº 16/2026/CBM-CP

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS, ASSINATURA DOS CONTRATOS E CAPACITAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTE TEMPORÁRIO AMBIENTAL PARA O CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE RONDÔNIA

EDITAL Nº 16/2026/CBM-CP DE 28 DE SETEMBRO DE 2026

O Subcomandante-Geral do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna público a Convocação para entrega de documentos, assinatura dos contratos e capacitação do cadastro de reserva do Processo Seletivo Simplificado para Contratação de Agentes Temporários Ambientais, do Edital nº 16/2026/CBM-CP, para atuarem no Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Rondônia (CBMRO), conforme a seguir especificado.

1. CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS, ASSINATURA DOS CONTRATOS E CAPACITAÇÃO:

PORTO VELHO - 1º GBM-1ºSGBM / LOCALIDADE 1			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	126000346	ADRIANO DA SILVA MENDES	120
2	126002032	GEOVANE MIRANDA DE MENEZES	115
3	126000694	LUIZ CARLOS DA SILVA FILHO	105
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA PARA COTAS RACIAIS			
4	0126001434	MARIA DO SOCORRO VIEIRA DE PAULA SANTOS	40

GUAJARÁ-MIRIM - 1º GBM-2ºSGBM / LOCALIDADE 2

CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126001621	ANGELICA CASEMIRO DOS SANTOS	45
2	0126000348	JOSE MATEUS SALAZAR DE MELO	45

Candeias do Jamari - 1º GBM-3ºSGBM / LOCALIDADE 3			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126001280	VALERIA OLIVEIRA SILVA	50

Nova Mamoré - 1º GBM-4ºSGBM / LOCALIDADE 4			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126000110	MANOEL ORO MON	55
2	0126001111	VALDECI ORO MON	55

OURO PRETO - 2º GBM-2ºSGBM / LOCALIDADE 6			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126000138	LUCAS MATEUS DA SILVA	60
2	0126001030	MARIA ELCIANE SILVA DAMASCENO	50

JARU - 3º GBM-2ºSGBM / LOCALIDADE 7			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126001774	EDVANI APARECIDA BARBOSA	45
2	0126001695	FERNANDO NASCIMENTO DA COSTA	45
3	0126000489	NATHALLIA VIEIRA BRAGA	45

COLORADO DO OESTE - 3º GBM-3ºSGBM / LOCALIDADE 10			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126000367	LUCAS FERNANDES	105

CACOAL - 4º GBM-1ºSGBM / LOCALIDADE 11
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA

ORD	Número da inscrição	Nome	Pontos homologados
1	126000129	RONALDO MOPIDANEMAH SURUI	45
2	126000502	ROMARIO FABEM	40

ARIQUEMES - 5º GBM-1ºSGBM / LOCALIDADE 14			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126000362	VANDERLEIA FERREIRA	55

ROLIM DE MOURA- 6º GBM-1ºSGBM / LOCALIDADE 17			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126001476	IGOR MOTTA DE JESUS	45
2	0126000106	VALENTINA DA SILVA VELHO	45

SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ - 6º GBM-2ºSGBM / LOCALIDADE 18			
CANDIDATOS REMANESCENTES CADASTRO DE RESERVA			
ORD	**Número da inscrição**	**Nome**	**Pontos homologados**
1	0126000358	PAULO SÉRGIO PIRES	50
2	0126001054	ABNER FABRES GARCIA	40

2. DO LOCAL PARA APRESENTAÇÃO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO E ASSINATURA DE CONTRATO:

- HORÁRIO: DAS 07:30 HORAS ÀS 13:30 HORAS.

- DATA: 30/09/2026 A 06/10/2026.

ENDEREÇO				
ORDEM	**UNIDADE**	**SUBUNIDADE**	**CIDADE**	**Local de Entrega (Quarteis do Corpo de Bombeiros - Unidades Operacionias)**
1	1º GBM	1ºSGBM	Porto Velho	AV. ENGENHEIRO ANYSIO DA ROCHA (ANTIGA ESTRADA DA PENAL, 4286, FLODOALDO PONTES PINTO # CEP 76.820-710 - Porto Velho
2	1º GBM	2ºSGBM	Guajará Mirim	AV. 15 DE NOVEMBRO, 3550, 10 DE ABRIL # CEP 76.850-000 - Guajará Mirim
3	1º GBM	3ºSGBM	Candeias do Jamari	RUA AIRTON SENA, nº 192, UNIÃO # CEP 76.860-000 - Candeias do Jamari
4	1º GBM	4ºSGBM	Nova Mamoré	Av. Mal. Deodoro, nº 6611, Bairro Cidade Nova, Nova Mamoré/RO, CEP 76857-000 - Nova Mamoré

5	2º GBM	2ºSGBM	Ouro Preto	AV. 15 de NOVEMBRO, 695, UNIÃO PRAÇA DA LIBERDADE # CEP 76.920-000 - Ouro Preto
6	2º GBM	3ºSGBM	Jaru	RUA RICARDO CANTANHÊDE, 617, SETOR III # CEP 76.890-000 - JARU
7	4º GBM	1ºSGBM	Cacoal	Rua Presidente Prudente 1758 Industrial - CEP 76967-626 - Cacoal
8	4º GBM	3ºSGBM	Espigão do Oeste	RUA RIO RIO GRANDE DO SUL, 2505- CENTRO # CEP 76.974-000 - Espigão do Oeste.
9	5º GBM	1ºSGBM	Ariquemes	AV. JK, 1459, SETOR II # CEP 76.873-156 - Ariquemes
10	6º GBM	1ºSGBM	Rolim de Moura	AV. GOIANIA, 5440, CENTRO # CEP 76.940-000 - Rolim de Moura
11	6º GBM	2ºSGBM	São Miguel do Guaporé	AV. ANGELIM, ESQUINA COM A AV. MARECHAL RONDON, BAIRRO PLANALTO # CEP 76.932-000.

Porto Velho - RO, data e hora do sistema.

ANDREY VINÍCIUS **RIBEIRO** VAZ - **CEL BM**

Respondendo pelo Comando Geral do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Rondônia - CBMRO

Portaria nº 1087 de 23 de setembro de 2026 de designação de Função de Oficial BM (76967610)

ANEXO I

DOCUMENTOS QUE O CANDIDATO DEVERÁ APRESENTAR

1	01 foto (tamanho 3x4) recente.
2	Registro Geral - RG
3	Título de Eleitor
4	Certidão de Casamento/Nascimento
5	Tipagem Sanguínea + Fator RH
6	Cartão de Doador de Órgãos e Tecidos - caso seja doador
7	Declaração de Beneficiários
8	Contato telefônico e E-mail
9	CPF (Cadastro de Pessoa Física)
10	Certificado de Reservista (somente para homens)
11	Folha de identificação da CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social)

12	PIS ou PASEP, com data e ano de emissão
13	Comprovante de conta corrente - Agência do Banco do Brasil.
14	Comprovante de endereço atual no máximo dos últimos 3 meses
15	Atestado Médico de Sanidade Física e Mental, não superior a 30 (trinta) dias de emissão.
16	Certificado de Escolaridade exigida no Edital
17	Declaração de que não acumula cargo, emprego ou função pública, salvo as hipóteses previstas na Constituição Federal.
18	Declaração de não ter sofrido penalidade incompatível com a nova investidura em cargo público
19	Certidão de Quitação Eleitoral (com emissão não superior a 30 dias). https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
20	Certidão Negativa de 1º grau da justiça estadual (Distribuição - Ações judiciais cível; Certidão de ações judiciais criminal e militar) e 2º grau da justiça estadual (Judicial Cível, Criminal e Militar), acompanhada da devida autenticação, ambas disponibilizadas no site do TJRO (www.tjro.jus.br), ou cartório de distribuição.
21	Certidão Criminal e Cível da Justiça Federal (do RO e 1ª Região). https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao
22	Formulário de Autodeclaração para fins de cadastro

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM A NOVA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

Eu, _____, brasileiro (a), estado civil _____, portador do RG nº _____ Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____.
DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Estado de Rondônia, que não sofri em tempo algum, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade incompatível com nova investidura em cargo público.Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente.
_____/RO,_____,_____, 2026

_____DECLARANTE

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO ACUMULA CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA, SALVO AS HIPÓTESES PREVISTAS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

Eu, _____, brasileiro (a), estado civil _____, portador do RG nº _____ Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, Residente na _____nº_____Bairro_____, Cidade_____ /_____, CEP_____,Telefone _____.Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que NÃO exerce cargo, função ou emprego em órgão da administração pública direta ou indireta, seja ela federal, estadual ou municipal. Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima e assino a presente declaração.

_____/RO,_____,_____, 2026

_____DECLARANTE

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº_____, AUTODECLARO, sob as penas da lei, minha raça/etnia sendo:[ ] Branca[ ] Preta[ ] Parda[ ] Amarela[ ] Indígena[ ] Não Informado
Esta autodeclaração atende a exigência do art. 39, § 8º, da Lei nº 12.288/2010, alterado pela Lei nº 14.553/2023 e da Portaria MTE nº 3.784/2023, que obriga a prestação da informação nas inclusões, alterações ou retificações cadastrais dos trabalhadores ocorridas a partir de 1º de janeiro de 2024, respeitando o critério de autodeclaração do trabalhador, em conformidade com a classificação utilizada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE.Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito._____, _____/_____/_____
_____Assinatura

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

<table>
<tr><td colspan="6">DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO</td></tr>
<tr><td colspan="6">1- DECLARANTE</td></tr>
<tr><td>Nome:</td><td colspan="3">FULANO DE TAL - CARGO/FUNÇÃO</td><td colspan="2">Unidade BM/Cidade: *******</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Filho de:</td><td colspan="3" rowspan="2">Silva e Silva</td><td colspan="2">CPF: ***.***.***-**</td></tr>
<tr><td colspan="2">RG: ***.**</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">Romero Brito</td><td colspan="2">Processo Seletivo:</td></tr>
<tr><td colspan="2">0004.011817/2025-30</td></tr>
<tr><td colspan="6">Observação:</td></tr>
<tr><td colspan="6">2-CASAMENTO</td></tr>
<tr><td>Cônjuge</td><td colspan="2">Data Nascimento</td><td colspan="3">Dissolução da Data</td></tr>
<tr><td>MARIA DO NASCIMENTOAnexo: Certidão de Casamento</td><td colspan="2">18.02.1969</td><td>Óbito</td><td>Separação judicial</td><td>Divórcio</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>

Observação:			
3-FILHOS/ENTEADOS			
Nome	Sexo	Data Nascimento	Nome da mãe
-	-	-	-
Observação:			
No caso de filho adotivo, citar essa condição e documento que comprove.			

4-OUTROS BENEFICIÁRIOS (Citar filiação, sexo e data de nascimento)		
Nome	Sexo	Data Nascimento
5-BENEFICIÁRIOS INSTITUÍDO (OU COMPANHEIRA). Citar filiação, sexo e data de nascimento		
O Servidor casado(a) não poderá informar outro companheiro(a) para fins de recebimento de pensão/verbas/benefícios.		

_____

Assinatura
nome e Rg

As informações acima são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo para todos os efeitos legais.

Documento assinado eletronicamente por **ANDREY VINICIUS RIBEIRO VAZ** , **Respondendo pelo Comando**, em 29/09/2026, às 14:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **76171861** e o código CRC **CA6E933A**.