

## EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE

### 1ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 061/2020

#### PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO), INSPEÇÃO DE SAÚDE E PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO.

A fim de atender situação de excepcional interesse público, em razão da assunção emergencial e temporária do gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no âmbito do **CENTRO DE EMERGENCIA REGIONAL a EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº 061/2020**, para caso queiram firmar contrato de trabalho por prazo determinado, com fulcro no artigo 37, IX da Constituição Federal de 1998 e na Lei Municipal nº 1.978, de 26 de março de 1993, regulamentada pelo Decreto nº 12.577, de 20 de dezembro de 1993, e suas alterações, **adotarem os procedimentos na sequência abaixo:**

1ª) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de **dia 16/04/2020** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências **da RioSaúde**, situada na **Rua: Gago Coutinho, 52 – Laranjeiras, Rio de Janeiro, no Auditório 1º andar, no dia 17 de abril de 2020, no horário de 9h às 12h** para:

2ª.a) Apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do **Processo Seletivo On line** (original e cópia) referente à análise de currículo prevista no item 2.2 e 2.4 do referido Edital;

2ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

2ª.c) O profissional será orientado a se submeter à inspeção de saúde e, após a realização da inspeção médica, munido do referido comprovante, a fim de **entregar a documentação** relacionada no Anexo I para firmar Contrato por Prazo Determinado .

### UPA ALEMÃO

#### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Danielle Baccherini Lustosa
2º	Francine Corrêa Do Amaral Pereira
3º	Sidarta Verissimo Santos Neves
4º	Luiz Carlos Estevez Pazos
5º	José Carlos Terra Filho
6º	Fabiana Gomes De Castro Seijas
7º	Lucas Henrique Rigon Vidoto
8º	Marcelo Tohoru Nakamura
9º	Suzana Baeta Figueiredo Andre

#### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Mônica Cristina Araujo Rego
2º	Mônica Ricardo
3º	Flavia Barreto Novais
4º	Luana Paula Cerqueira Monteiro
5º	Danielle Baccherini Lustosa

## UPA COSTA BARROS

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	João Marcio Leão Albernaz
2º	Nelson Belcavello Macedo
3º	Luiz Carlos Estevez Pazos
4º	Maria Donizete Moreira Brandão
5º	Ian Cesar Euzébio
6º	Delana Thisa Leao Silva

## UPA JOÃO XXIII

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Wille Souza Baracho
2º	Marcelo Silva Lobo
3º	Thaís Lanes Paula
4º	Camila Almeida Lopes

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Juliana Vieira Cunha Da Silva
2º	Camila Almeida Lopes
3º	Erica Amaral Monteiro De Souza

## UPA PACIÊNCIA

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Gesymary Fonseca Martins
2º	André Luiz Vilarinho De Oliveira Bello
3º	Anderson Ramos Paiva
4º	Thaís Lanes Paula
5º	Emili Victoria Ferreira Oliveira
6º	Marcos Aurelio Gevu Lopes
7º	Lucas Souza Ferreira

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Celma Aparecida Tardelli
2º	Adriana Fernandes Dos Santos
3º	Richardson Ribeiro Repeker
4º	Anderson Ramos Paiva
5º	Juliana Vieira Cunha Da Silva
6º	Marco Aurelio De Carvalho
7º	Italo Manna Candido Dos Santos

## UPA ROCHA MIRANDA

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Luiz Carlos Estevez Pazos

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Andrea Maria Coutinho Dos Santos Valladares
2º	Erica Da Silva Van Beeck
3º	Fernanda Recio Procaci Ferreira
4º	Luiz Carlos Estevez Pazos
5º	Natane De Moraes Paulino Fassarella
6º	José Alves De Oliveira Junior
7º	Ian Cesar Euzébio

## UPA ROCINHA

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Kátia Araújo Fontes Rebello
2º	Danielle Baccherini Lustosa
3º	André Goulart Aguiar
4º	Ana Rita Pereira Coelho
5º	Felícia Holanda Pucci
6º	Luanda De Alleluia
7º	Luiz Carlos Estevez Pazos
8º	Maria Donizete Moreira Brandao
9º	Rafaella Monteiro
10º	Lidiane Simoes
11º	Francine Corrêa Do Amaral Pereira
12º	Rodolfo Fernandes Lopes Da Silva
13º	Elissa Bonomo De Faria
14º	Anderson Ramos Paiva
15º	Imad Saleh Hijaz
16º	Leonardo Esteves Carius

## UPA SENADOR CAMARA

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Viviane De Carvalho Pereira
2º	Jorge Gustavo Assis Do Nascimento
3º	João Santos Ribeiro
4º	Adriele Meyer Pires Feitosa

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Luiz Carlos Estevez Pazos
2º	Fabio Alessandro De Lelis Braga
3º	Rafael Almenara Macedo
4º	Juliana Vieira Cunha Da Silva

## UPA SEPETIBA

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Carla Sodre De Carvalho
2º	Carlos Alberto Do Sacramento
3º	Nilton Vieira Filho
4º	André Luiz Vilarino De Oliveira Bello
5º	Marcio Gama Guimaraes
6º	Carlos Sebastiao Martin Amaral
7º	Jorge Gustavo Assis Do Nascimento

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Celma Aparecida Tardelli
2º	Rafaela Cortez Bellotti Rodante
3º	Euzana Araújo Vianna Barbosa
4º	Tamiris Pereira Paiva
5º	Michelle De Paula Souza Jangelme
6º	Juliana Vieira Cunha Da Silva
7º	Anna Cecília Silveira Rissi
8º	Gabriela Bianchi Leão

## UPA VILA KENNEDY

### Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Cristina Brito Santana

### Pediatria

Classificação	Nome
1º	Vanderlei Candido Poiares
2º	Luís Carlos Cardoso Dos Santos
3º	Adriana Fernandes Dos Santos
4º	Henrique Rodrigues Gonçalves Ferreira
5º	Luiz Carlos Estevez Pazos

## Anexo I

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
Carteira de Identidade (original e cópia ou cópia autenticada)*;
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso)*;
CPF (original e cópia ou cópia autenticada)*;
Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia ou cópia autenticada)*;
Comprovante de Vacinação atualizado (DT adulto, Hepatite B);
Comprovante de Residência no nome do profissional ou do cônjuge (concessionárias de luz, água ou telefone fixo convencional) emitidos há menos de 60 (sessenta) dias (original e cópia ou cópia autenticada)*;
Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou Incorporação de Reservista), se do sexo masculino (original e cópia ou cópia autenticada);

Certidão de Nascimento, se solteiro, ou Certidão de Casamento, se casado (original e cópia ou cópia autenticada);
Cédula do PIS/PASEP ou CARTÃO CIDADÃO - caso não tenha, apresentar declaração de NADA CONSTA da Caixa Econômica Federal (PIS) ou Banco do Brasil (PASEP) (original e cópia ou cópia autenticada)*;
CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia ou cópia autenticada);
CPF do(s) dependente(s);
Cartela de vacinação de dependentes com idade inferior a 7 (sete) anos, e Declaração de Frequência Escolar, se idade superior a 7 (sete) anos (original e cópia ou cópia autenticada);
<b>Carteira do conselho</b> (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de <b>pagamento da anuidade 2019, certidão negativa</b> original e cópia ou cópia autenticada)*;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018, parte da declaração <b>de Bens e Direitos</b> (cópia);
Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Técnico;
Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.
Cartão original Fetranspor e cópia do comprovante de desincompatibilização do antigo empregador;
Termo de Guarda e Posse, em caso de adoção (original e cópia ou cópia autenticada);
Termo de Curatela (original e cópia ou cópia autenticada);
Carta de Naturalização, se estrangeiro (original e cópia ou cópia autenticada);
Entrar no site <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. <b>Entregar a consulta impressa e sem divergências.</b>

\* Quando o comprovante de residência não estiver no nome do profissional ou do cônjuge, entregar declaração original e cópia do RG ou da CNH do proprietário (nome que constar no comprovante);

\* Quando modificar o nome tem que apresentar todos os documentos com as alterações.

**Os demais classificados serão convocados por este Diário Oficial em novos chamamentos.**