

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

1ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 047/2020

PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO) 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 **Hospital Rocha Faria e na Coordenação de Emergência Regional (CER – CAMPO GRANDE)**, AEMPRESA 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 nº047/2020**, 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 online de dados pessoais, disponível a partir de **03/04/2019** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, **comparecer nas dependências do Hospital Municipal Rocha Faria, situada Av. Cesário de Melo, 3215 - Campo Grande Rio de Janeiro - RJ, 23050-100, Departamento Pessoal do hospital, no dia 03 de Abril de 2020, no horário de 9h às 15h para:**

a) Definir a escala disponível;

b) Após a escolha da escala, o profissional deverá apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro online (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

C) O profissional será orientado a **entregar a documentação** relacionada no Anexo I para Admissão.

Vale lembrar que aqueles que não comparecerem ou não apresentarem a documentação exigida serão eliminados do concurso.

Médicos:

Clinica Médica

Classificação	Nome
1º	Luiz Carlos Lopes Da Silva
2º	Marcelo Rubens
3º	Valéria Matarotti Santos Moreira
4º	Claudio Heitor Tavares Gress
5º	Alexandre Gomes Da Silva
6º	Monica Henriques Franca
7º	Rubens Augusto Braz Martinelli
8º	Sergio MiskForster
9º	Robson Azevedo Pimentel

10°	André Luiz Vilarino De Oliveira Bello
11°	Ângelo Vianna Lorenzini
12°	Wellisson Oliveira Dantas
13°	Paula Paranhos Do Nascimento
14°	Diego Chaves Da Costa
15°	Jefferson Ezequiel Abbud
16°	Erich Bueno Mendoza

Cirurgia Geral

Classificação	Nome
1°	LuisAurelio De Almeida Dantas
2°	Leonardo Alberto Sardou De Oliveira
3°	Maria Valeria Arruda Souza
4°	Christiane Kety Frota Maia
5°	Cristiane Santos Da Silva
6°	Jaime Javier Garcia Caro
7°	Bruno Brandão Loureiro

Obstetrícia

Classificação	Nome
1°	Renato José Engelke
2°	Alfredo Julio De Melo Gomes
3°	Andre Luiz Ferreira Gonçalves
4°	Ana Carla Affonso De Oliveira
5°	Anelise De Albuquerque Dos Santos Abreu
6°	VivianeDe Fátima Baptista Dos Santos Armond

7°	Fernando Moreira De Souza
8°	Flávio Rodrigues Sanz Dias
9°	Monique De Carvalho Souza
10°	Rafaela De Abreu Pinto
11°	Karin De Maia Leite
12°	Giselle Lopez Verissimo
13°	Tainá Teles Calonio

Neonatologia

Classificação	Nome
1°	Henrique Menezes Tristão

Pediatria

Classificação	Nome
1°	Paula Chueke Muricy
2°	Antônio Carlos Galvão Soares De Azevedo

Anexo I

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
2 Carteira de Identidade (original);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);
2 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)
2 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)*; 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).
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);
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);
CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia);
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);
Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc), comprovante de pagamento da anuidade 2019 (original e cópia) e Certidão Negativa;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018/2019, parte da declaração de bens (cópia);
Diploma (original e cópia);
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha;
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);
Impresso as fichas de cadastro <i>on-line</i> ;
Entrar no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. Entregar a consulta impressa e sem divergências.

* 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).

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