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

1ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL №. 069/2020 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 da **Coordenadoria Geral de Atenção Primária**. 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 nº069/2020**, 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:**

- 1^a) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de dia **22/04/2020** no endereço eletrônico https://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao
- 2ª) Os candidatos deverão comparecer na Sede da RioSaúde, situada na Rua Gago Coutinho, 52, 1º andar Laranjeiras, Rio de Janeiro, na data e no horário informado no Anexo I, impreterivelmente para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis, desde que o candidato esteja pontualmente presente no local e horário estabelecidos neste edital, sendo priorizada a escolha dos candidatos com a maior pontuação nos processos seletivos, cumulada com a idade mais elevada.
- 3ª) 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 2.3 do referido Edital e terão prioridade para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis.
- 4ª) Após a entrega da documentação comprobatória e escolha da unidade de lotação, o profissional será orientado a **entregar a documentação** relacionada no Anexo II para firmar Contrato por Prazo Determinado.

Anexo I

24/04/2020 às 14:30hs

Médico 20 Horas

ADRIANA OLIVEIRA DOS ANJOS VIANA
MAURO TAVARES PAES
FERNANDA AFFONSO MARQUES
DENISE CORREIA CAMPOS
LUANA PAULA CERQUEIRA MONTEIRO
LINTO ELIDIO PIRES
LARISSA DE ARAÚJO CARNEIRO
DANIELLA COUTINHO DE BARROS
CINTIA DA SILVA MILLER
CRISTIANE PONCIANO GOMES
DANIELE BARBOZA DE MATOS
MÔNICA DE CARVALHO BUSTAMANTE
CHRISTIANE KETY FROTA MAIA
FELIPE OCTAVIO BOECHAT MARQUES SANTOS
WANDERSON DA SILVA
SALYNE REGINA MARTINS ROBERTO

17º	PATRICIA ELOAN DA SILVA MONTEIRO
18º	AMANDA BARBERAN SILVA SUAREZ
19º	ANDREIA ARAUJO DA SILVA
20º	FÁBIO BRAGA BRANDÃO DA ROSA
21º	PAULA LEITE FRISONI
22º	MAURICIO DE ARRUDA FRANÇA
23º	ANA MARY BACOS DE OLIVEIRA ACCETTA
24º	RENATO DUPRAT OBERG
25º	PATRÍCIA HAROUCHE MONTEIRO
26º	CAMILA BASTOS FIGUEIREDO ANTUNES
27º	SIMONE DO VALLE AUSTGULEN
28º	ROBERTA MARANHÃO DE CASTRO PEREIRA DE SOUZA
29º	LUCAS MASIÊRO ARAUJO
30º	JANAINNA MARQUES GUIO
31º	MATEUS BERNARDI JORGE
32º	ANA CLARA FONTELLA LINDENBLATT KATOPODIS
33º	DAYANA BRASILEIRO HADDAD PARENTE
34º	GUILHERME GOMES AZIZI
35º	CAMILLA DE SOUZA LOUREIRO
36º	JORGE AMBROSINI DE MEDEIROS
37º	ANDRESSA LUY KAJISHIMA
38⁰	MATHEUS DE SOUZA MARVILA
39º	GABRIELLA NUNES PEREIRA MAGALHAES
40º	PEDRO COUTINHO WENCESLAU SILVA
41º	LETÍCIA CAROLINA ALMEIDA DA SILVA
42º	LUIZA BORGES DO CARMO RIBEIRO DE SOUZA
43º	ÁLVARO BERGAMASCHI NOVAES
44º	ANA CAROLINA RODRIGUES RISCADO

Médico 40 Horas

1º	CAROLINA MOREIRA DE CASTRO SILVEIRA
2º	RODRIGO BARRETO MESQUITA
3º	ALFREDO CODECO CLAUDINO
49	PRISCILA CORDEIRO MAFRA
5º	RENATO FARIA DA GAMA
6º	VANESSA DUARTE SPECTEROW
7º	LEONARDO MARIN BATISTA
85	LUCIO JOSE MOREIRA PINHEIRO
9º	MAURICIO BESKOW BAISCH
10⁰	IVAN DEMOLINARI DE MIRANDA
119	BARBARA DIAS DE SOUZA COELHO
12º	SUANY LIMA DE SOUZA
13º	LUANA MARQUARTE SANTANA
149	CAMILA CAMARGO DA SILVA
15º	MIRIA BERTOLOTO DE ANDRADE
16º	MARIA ISABEL FERREIRA FELGA MORAIS

Médico Especialista 20 Horas

1º	ALINE MARIA DA SILVA AMANAJAS ALMEIDA
2º	PAULA LEITE FRISONI
3º	FABIANA MASSON NASCIMENTO

Médico Especialista 40 Horas

1º	FLAVIO DOS SANTOS
2º	RODRIGO BARRETO MESQUITA
3º	ALFREDO CODECO CLAUDINO
4º	MARCELLA CABRAL DE SOUZA
5º	RAQUEL BATISTA MELO

Anexo II

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 Freqüência 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 *on-line;*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 impresa e sem

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

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).