

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

EDITAL 074/2020 - EMERGENCIAL COVID-19

16ª CONVOCAÇÃO

A fim de atender situação de excepcional interesse público, para AMPLIAÇÃO IMEDIATA das equipes de saúde, de forma a atuar de maneira rápida e célere no enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do COVID-19 (Novo Coronavírus – HOSPITAL DE CAMPANHA DA PREFEITURA DO RIO DE JANEIRO (RIOCENTRO), HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO E HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTINO FRAGA FILHO (FUNDÃO).

), a EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE, no uso de suas atribuições, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, inscritos para contratação por prazo determinado nos termos do **Edital nº 074/2020**, 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 **02/05/2020** no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer na Av. Salvador Allende, 655 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro, Ponto de Referência: RIO CENTRO, **na data e horário informados no Anexo I, 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 II para Admissão.

Os candidatos que não comparecerem no horário estabelecido ou que não apresentarem a documentação exigida no Edital serão eliminados do processo.

Anexo I

02/05/2020 - HORÁRIO DE ATENDIMENTO DE 9:00H ÀS 13:00

MEDICO CTI 24H - HOSPITAL DE CAMPANHA DA PREFEITURA DO RIO DE JANEIRO (RIOCENTRO)
(50)

Adriana De Assis Sales
Jeferson Augusto De Souza Carvalho
Érica Corrêa Dias
Livia Santos Veloso
José Clóvis De Matos Feitosa
Michael Ernani Xiol Morais
Osni Correa Junior Av
Renata Rodrigues Soares
Marcos Antônio Cavulla De Mattos Júnior
Vanessa Piazzzi De Faria
Joice Duarte Dos Santos
Danton Jobim Pereira Dantas
Gustavo Molina Rangel
Joice Duarte Dos Santos
Hugnei Da Silva Ferro

Ana Paula Pavan Rodrigues De Paula
José Clóvis De Matos Feitosa
Leonardo Soares De Faria Bello
Marcos Antonio Cavulla De Mattos Junior
Vânia Patrícia Rodrigues Correia Vide
Carla Braga E Silva
Camila De Oliveira Ruiz
Ana Beatriz Spíndola Arduini
José Alfredo Quiroz Soliz
Fernanda Silva De Melo
Carmen Moreira Da Silva
Karin Guterres Lohmann Hamada
Fernando D'imperio
Leonardo Oliveira Da Silva
Danton Jobim Pereira Dantas
Andréa Gina Varon
Guilherme Pereira Campos
Waldyr De Caiado Castro Neto
Ana Arithuza Domingues Marques
Ana Luiza Batista De Carvalho
Leonardo Oliveira Da Silva
Rafael Silva Ramos
Gustavo Nascimento Silva
Carine Da Silva Pena Rocha
Raphael Souza Henriques
Gabriel Ribeiro Da Silva
Iorle Fabiano Monteiro De Souza
Karine Flores
Gabriella Vasconcelos De Vasconcellos
Mayara Sanae Fujimoto
Vagner De Matos Vasconcelos Carvalho
Ana Carolina Brito Reis Da Silva
Joice Entrago De Souza
Luiz Carlos Lopes Da Silva
Juliana Albuquerque De Almeida
Camila Leite Pinto
Julianna Fonseca Marcelino Queres
Henrique Alves Machado
Eduardojorge Nunes Abreu
Fernanda Andrade Bruno
Marcelo Morato Brasil
Suelen De Melo Nascif Mendes
Robledo De Oliveira Dias
Marcio Grzybowski

Murilo Arthur Paim Caldas De Abreu
Gabriela Abrahão Greco De Medeiros
Alexandro Souza Coimbra
Eric Frederik Gualberto
Bruna Dos Santos Fernandes
Beronthy De Almeida Perez
Kamilla Mendes De Oliveira Braga
Taís Garcia Glasenapp

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 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).