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

#### EDITAL 074/2020 - EMERGENCIAL COVID-19

## 18ª 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 <a href="http://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao">http://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao</a>
- 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

### 03/05/2020 - HORÁRIO DE ATENDIMENTO DE 9:00H ÀS 13:00

<u>MEDICO PLANTONISTAH -</u> HOSPITAL DE CAMPANHA DA PREFEITURA DO RIO DE JANEIRO (RIOCENTRO) (50)

Lorena maria Fonseca
Daniela D'Andrea De Luca
MARCILIO LOUREIRO CARDOSO
Evelyn Guibert Gomez
Maidelin Mesa Breffe
Maria Isabel Fernández Nápoles
Drianela Reyes Tamayo
YANET RAMIREZ CONCEPCION
Victor Benicio Armenteros Horta
Leidienys Mujica Infante
MisleidisChacón Allegue
Yudilma Lugo Nápoles
Yoannia Leon Baez
Vladimir Rodríguez Alonso
Yaniet Castillo Sanchez

Simone MunizAlcântara Amaral
Yuneisi Altarriba Figuerola
Yanelis Chávez Mendoza
Larisse Vieira Correa Costanza
Susan Balaciano Tabasnik
CAÍTO PETRON LEMES
Paula Nascimento Cottini Ribeiro
paula nardin de barros
Marselle Rocha Martinelli
Flávia Martins de Menezes
Lena Alves Giusti
Yamil Castillo Fuentes
ROBERTO FRANCISCO ARMANDO AVOLIO
Rafaela tamara Silveira
Ana Cristina Santiago Ribeiro
rafaela gomes
Arianna González Morell
Renata Vaillant Fonte Boa
rodrigo da silva vieira
MARCELO MORATO BRASIL
Adriana Costa faria Machado
Ana Carolina da Costa Nogueira Baptista
Karen Barros de Almeida e Silva
Ramon Salmaso Costa
Renata Monsores Lopes
Rayara aguileira rozario
Lorena Cerutti Girardi
Juliana Gomes de Cerqueira
Thiago Oliveira Portugal Fernandes coelho
Yago brandao de lima
PAULO ROBERTO MOREIRA MENDES
Tacio Frigulha
Daniel Berg de Sa Carvalho
Alyne Baptista soares
Marcelo Seiler Pinheiro Goyos

# 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 imprensa e sem divergências.

<sup>\*</sup>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).