

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

**EDITAL 063/2020**

**EMERGENCIAL COVID-19**

**12ª 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 (PEDIATRIA/ MATERNIDADE), 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 063/2020**, 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 **17/06/2020** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer na Rua Bento Lisboa, 132 – Catete – Rio de Janeiro, Creche Municipal Aracy Guimarães Rosa, **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**

**Dias 18/06/2020 09h às 09 horas**

**ENFERMEIRO MATERNIDADE 30H (01)**

|                               |
|-------------------------------|
| Mara Sueli Pereira dos Santos |
|-------------------------------|

**TECNICO DE ENFERMAGEM MATERNIDADE (09)**

|                                      |
|--------------------------------------|
| Carlos Alberto Do Nascimento Tavares |
|--------------------------------------|

|                                  |
|----------------------------------|
| Joséivanildo Silva Do Nascimento |
|----------------------------------|

|                  |
|------------------|
| Sandra Mara Melo |
|------------------|

|                           |
|---------------------------|
| Catia De Souza Dos Santos |
|---------------------------|

|                            |
|----------------------------|
| Ana Paula Pereira Da Silva |
|----------------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| Ivaneide Do Nascimento Neto |
|-----------------------------|

|                      |
|----------------------|
| Claudia Silva Duarte |
|----------------------|

|                            |
|----------------------------|
| Lucianesilva Dias De Souza |
|----------------------------|

**Anexo II**

|  |
|--|
| <b>2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;</b> |
|--|

|   |
|---|
| <b>2 Carteira de Identidade (original);</b> |
|---|

|   |
|---|
| <b>Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);</b> |
|---|

|   |
|---|
|   |
| <b>2 CPF (original e cópia ou cópia autenticada);</b>   |
| <b>Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia ou cópia autenticada);</b>   |
| <b>Comprovante de Vacinação atualizado (dT adulto, Hepatite B)</b>  |
| <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).</b> |
| <b>Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou Incorporação de Reservista), se do sexo masculino (original e cópia ou cópia autenticada);</b>   |
| <b>Certidão de Nascimento, se solteiro, ou Certidão de Casamento, se casado (original e cópia);</b>   |
| <b>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);</b>   |
| <b>CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia);</b>   |
| <b>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);</b>  |
| <b>Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc), comprovante de pagamento da anuidade 2019 (original e cópia) e Certidão Negativa;</b>   |
| <b>Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018/2019, parte da declaração de bens (cópia);</b>  |
| <b>Diploma (original e cópia);</b>  |
| <b>Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha;</b>   |
| <b>Termo de Guarda e Posse, em caso de adoção (original e cópia ou cópia autenticada);</b>  |
| <b>Termo de Curatela (original e cópia ou cópia autenticada);</b>   |
| <b>Carta de Naturalização, se estrangeiro (original e cópia ou cópia autenticada);</b>  |
| <b>Impresso as fichas de cadastro <i>on-line</i>;</b>   |
| <b>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. 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).