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

# 2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL №. 083/2020 PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO), INSPEÇÃO DE SAÚDE 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 **UPA MADUREIRA**, 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 nº 083/2020**, 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<sup>a</sup>) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de **dia 17/06/2020** no endereço eletrônico <a href="http://prefeitura.rio/riosaude/admissao.">http://prefeitura.rio/riosaude/admissao.</a>
- 2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências da **UPA ROCHA MIRANDA**, situada na Estr. do Barro Vermelho, s/nº Rocha Miranda, Rio de Janeiro RJ no **Departamento de Pessoal**, **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.

# 17/06/2020 - 9h00 as 13h00

## **UPA Madureira**

# CLINICA MÉDICA

Classificação	Nome
46°	Isabôr Cerqueira Da Silva
47°	Natan Iório Marques
48°	Bianca De Avila Lima
49°	Ygor Felipe Soarez Soares
50°	Lucas Lyra Marques Da Costa

### **PEDIATRA**

Classificação	Nome
16°	Gustavo Fernandes Vieira Gomes
17º	Priscila Sales Burla De Souza
18º	Vanessa Costa Angelo
19º	Kamila Vieira De Albergaria
20°	Carla Emilia Da Silveira Chaves
21º	Karine Piola Bilheiro
22°	Fabio Gomes Oliveira

### Anexo II

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;

Carteira de Identidade (original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso)\*;

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);

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)\*;

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 ou cópia autenticada);

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 ou cópia autenticada)\*;

CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia ou cópia autenticada);

CPF do(s) dependente(s);

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 ou cópia autenticada);

Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de pagamento da anuidade 2019, certidão negativa original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018, parte da declaração de Bens e Direitos (cópia);

Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Técnico;

Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;

Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.

Cartão original Fetranspor e cópia do comprovante de desincompatibilização do antigo empregador;

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);

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.

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

<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);

<sup>\*</sup> Quando modificar o nome tem que apresentar todos os documentos com as alterações.