

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

### EDITAL 046/2020 - EMERGENCIAL COVID-19

#### 44ª 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). 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 046/2020**, 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 **18/06/2020** no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/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 19/06/2020 - HORÁRIO DE ATENDIMENTO DE 9:00H

#### FISIOTERAPEUTA UTI - HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA (HMRG) (53)

Leonardo Marques Viana
Fernanda Stutz De Matos
Rafael Barbosa Jacomo
Priscila Houdjakoff Cardoso
Christielle Souza Torres
Lauro Dos Santos Fernandes
Vitor Hugo Andrade Da Rocha
Jaqueline Do Nascimento Silva
Caio Esteves Padrão
Bianca Da Silva Maneco
Glauca Soares Pereira
Tatiane Siqueira
Leonardo Augusto Batista Esteves
Wladimir Chagas Santana Junior
Maria Regina Alves
Carlos Eduardo Guedes Da Costa

Fernando Capristano Gomes
Diego Assumpção Da Silva
Suzana Vidal Cardoso
Alessandra Verissimo Pacheco
Marilene Souza Mendonça
Nathalia Da Costa Michel
Josiane O Ribeiro
Juliana Dos Santos Silva
Eric Flor Francisco
Rafael Tavares Mincarelli
Natalia Bonifacio Del Frari
Natália Sardinha Marques
Priscila De Albuquerque Godoy
Talita Do Nascimento Rubim Hanthequeste
Adriana Alves Fortino
Cláudia Braga Bispo
Juliana Silva Dos Santos
Mariana Berger Alves Martins
Bruno Flausino Da Gama
Suélen Alves Do Couto
Fabiana Costa De Farias
Patrícia Pinto Da Silva
Mayra Eliene Tavares De Freitas
Marcia Maria Manso Ramires
Jaqueline Peixoto Lopes
Bruno Luiz Campos Areias
Diego Angelo Ferreira Silva
Ana Carolina Carelli Rosa
Thatiane De Melo Ubirajara
Marcus Vinícius Coelho Gama
Diego Fonseca Pontes
Cintia Gomes De Albuquerque E Silva
Josy Cristina Gomes Da Silva
Carolina Barreiros Do Nascimento
Ana Carolina Linhares Oliveira Deziderio
Ana Carolina Do Carmo Siess
Sabryna Lopes Figueiredo Andrade Da Conceição

**FISIOTERAPEUTA** - HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA (HMRG) (15)

Rosemere Assis dos Santos
Rubens nei nazareth da silva
Gerson Gonçalves Pereira da Costa
Rosana dos Santos Almeida
José Max Rodrigues Lima

Vilma Raquel de Lima
Denise gomes dos santos
Ana Regina Lopes Calixto
Cileida liberatori Velasques da cunha
Miria Pereira Lima
Paulo Roberto Nunes da Motta
Claudson Gallinucci Beira
Lucia Helena de Miranda kilson
Leila Maria Ribeiro deSouza
Solange de Andrade Ferreira Boldrini

## **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).