

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

### 6ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 040/2020

#### PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO) 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 **Coordenadoria Geral de Atenção Primária**. 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 nº040/2020**, 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:**

1ª) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de dia **09/06/2020** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª) Os candidatos deverão **comparecer na Creche Municipal Aracy Guimarães Rosa, situada na Rua Bento Lisboa, nº 132 - Catete – Rio de Janeiro, na data e no horário informado no Anexo I, impreterivelmente para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis, desde que o candidato esteja pontualmente presente no local e horário estabelecidos neste edital, sendo priorizada a escolha dos candidatos com a maior pontuação nos processos seletivos, cumulada com a idade mais elevada.**

3ª) Apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do Processo Seletivo *On line* (original e cópia) referente à análise de currículo prevista no item 2.2 e 2.3 do referido Edital e terão prioridade para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis.

4ª) Após a apresentação da documentação comprobatória e escolha de unidade, o profissional deverá **entregar a documentação** relacionada no Anexo II para firmar Contrato por Prazo Determinado.

5ª) Após o preenchimento das vagas imediatamente disponíveis, os demais candidatos que apresentarem a documentação comprobatória aguardarão nova convocação para firmarem contrato por prazo determinado.

**15/06/2020 às 10h**

### FARMACÊUTICO

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 64 ° | MARIA CARMEM MANCEBO RODRIGUES        |
| 65 ° | CÁTIA CRISTINA DE JESUS RIBEIRO PAÚRA |
| 66 ° | CHRYSIANO CHAMBARELLI                 |
| 67 ° | VALÉRIA RIBEIRO                       |
| 68 ° | DIANA RESENDE CAVALCANTE GUEDES       |
| 69 ° | PATRÍCIA RIBAS PEREIRA                |
| 70 ° | VITÓRIA RÉGIA MORAES DE QUEIROZ       |
| 71 ° | ROBERTO ESTEFANO DE BARROS KWASINSKY  |
| 72 ° | ALEX OLIVEIRA MONTEIRO MAGALHÃES      |
| 73 ° | MÁRCIA SANTOS ALVAREZ                 |

### Anexo I

**2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <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).

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

