

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

### 2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 136/2020

#### 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 **RioSaúde**. A **EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, mediante autorização contida no processo administrativo nº 09/201.272/2020, publicada na página 4 do D.O. de 13/08/2020, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº136/2020**, 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) Os candidatos deverão **comparecer primeiramente na Sede da RioSaúde no Auditório – 1º andar, situada na Rua: Gago Coutinho, 52 – Laranjeiras, Rio de Janeiro, na data e horário informado no Anexo I impreterivelmente para escolher sua escala de trabalho na unidade escolhida, 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.**

**Após a escolha da unidade da escala, seguir os procedimentos abaixo:**

1ª) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de dia **01/09/2020** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosaude/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências da Sede da RioSaúde, **situada na Rua: Gago Coutinho, 52 – Laranjeiras, Rio de Janeiro, no Auditório 1º andar, na data e horário informados no Anexo I, para:**

3ª a) 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 2.4 do referido Edital;

b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

c) O profissional será orientado a **entregar a documentação** relacionada no Anexo II para firmar Contrato por Prazo Determinado.

#### Anexo I

#### HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO TELLES

**03/09/2020 Das 08:00 às 10:00**

#### Médico Clínica Médica – 12 Horas

Nome
Rebeca Vital De Sousa
Carolina Oliveira Venturotti
Cecília Cruz De Almeida

Daniele De Moraes Da Cunha
Hugo David Rabanal Vigo
José Francisco Ferreira Lima Simão De Sousa
Samilly Emanuele Quirino

## HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO

**03/09/2020 Das 11:00 às 15:00**

**Médico CTI Adulto – 12 Horas**

Nome
Rosimeyre Alves Campos
Sergio Misk Forster
Alexandre Da Silva Abrantes
Cristiane Cilene Da Silva
Maicon Lima
Ramses Pereira
Sandra Amaral
Camila Moreira
Wilson Da Costa Gomes Junior
Manuela Santos De Oliveira
Airton Duarte Carneiro
Michelle Roberta Marques Santos Ferreira

**Médico Clínica Médica – 12 Horas**

Nome
Sandra Ventrin
Daniela Adriana Jaldin Ortuno
Elisa Peroni Andrade Faria
Gabrielli Dyonisio
Gilson Righetti Vieira Filho

Ione Guerra
Lucas Souza
Luiz Felipe Gouveia Da Silva
Luiza Macruz David Amaral
Mariana Coimbra Reis Souza Costa
Mariana Moreira Afonso Ferreira
Priscila Gonçalves Soeiro
Vinicius Vieira Paschoal
Camila Lopes
Carlos Regoto
Daniel Sampaio
Fabio Nardi
Filipe Lustosa Lacrose
Gabriel Coutinho
Joselito Werneck Peixoto De Souza
Larissa Cosme Caiado
Mariana Correia Do Amaral
Mateus Bernardi Jorge
Nathalia Santana De Aguiar
Ana Flávia Faria Rodrigues Melo
Daniel Berg
Gabriela Oliveira
João Lucas Gonçalves De Moraes
Juliana Lima Brasileiro
Kamilla Mendes
Lais Felix Teixeira Da Cunha
Leandro Guedes
Lilian Conceição De Souza Infran
Livia Hoepfner
Lucas Klumb Oliveira Rabelo

Luiz Gustavo Evangelista Madeira
Marcela Aurnheimer
Marina Lima E Silva De Carvalho
Priscilla Da Silva Maia
Rafael Dos Santos Lopes Carvalho
Regio Abreu

## 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).

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