

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIOSAÚDE  
EDITAL Nº 176/2020**

**Devido à baixa de inscrições de candidatos no Edital 165/2020 e consequentemente insuficiência para o fechamento das vagas existentes, reabriremos considerando todas as condições do edital informado, conforme Anexo I**

**ANEXO I**

<b>DATA</b>	<b>EVENTO</b>
29/10/2020	PUBLICAÇÃO SITE
04/11/2020	PUBLICAÇÃO DE EDITAL NO DIÁRIO OFICIAL
29/10/2020 até 03/11/2020	REALIZAÇÃO DAS INSCRIÇÕES ON LINE
04/11/2020	ANÁLISE DA PONTUAÇÃO DOS INSCRITOS
05/11/2020	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO PARA RECURSO
05/11/2020	PRAZO PARA RECURSO LOCAL: NOS TERMOS DO ESTABELECIDO NO ITEM 5 A.5 DESTE EDITAL HORÁRIO: DE 09 ÀS 12H00
06/11/2020	RESULTADO DO RECURSO RESULTADO FINAL E HOMOLOGAÇÃO

**Obs.: As publicações referentes a este processo seletivo serão disponibilizadas no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro.**

## **ANEXO II**

### **I – MÉDICO**

#### **1.1 Área de Atuação Clínica Médica**

<b>DOCUMENTOS PARA ANÁLISE DE CURRÍCULO</b>	<b>Pontos</b>	<b>Máximo</b>
Comprovação de experiência na área de Clínica Médica.	10 pontos por ano	100
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

\* O tempo de experiência profissional no emprego pretendido pelo candidato comprovar-se-á mediante CTPS ou declaração do empregador, devendo constar explicitamente o período, com início e fim.

\*\*Declaração em papel timbrado expedida pelo órgão contratante ou Registro em Carteira Profissional – CTPS, de Instituição Pública ou Privada (conforme modelo ANEXO IV).

**Anexo III**  
**Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro**  
**Seleção de Profissionais para contrato por**  
**Tempo determinado / Inscrição nº \_\_\_\_\_**

Data de Inscrição \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2020 Edital 136/2020

Vaga que concorre: (apenas uma opção) \_\_\_\_\_

<b>Nome Completo</b>		<b>Nascimento</b> / /20__	
<b>Sexo</b> ( ) Masculino ( ) Feminino	<b>Trabalha atualmente?</b> ( ) Não ( ) Sim	<b>Onde trabalha? / último emprego</b>	
<b>CPF</b> -	<b>Identidade</b>	<b>Orgão Expedidor</b>	
<b>Endereço (Rua, Av.etc)</b>		<b>Nº</b>	<b>Complemento</b>
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b> -	<b>Telefone</b> ( )	
<b>E-mail:</b>			

Conheço, atendo e aceito todas as regras do Edital nº 136/2020

---

Assinatura

**Inscrição nº** \_\_\_\_\_

Edital 152/2020

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2020

Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro  
Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro  
**Seleção de Profissional para contrato para contrato**  
**de prazo determinado – Comprovante do candidato**

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Nome Completo**

**Inscrição feita por:**

Vaga que concorre: (apenas uma opção): \_\_\_\_\_

Para profissões assinaladas, exige-se registro do respectivo conselho.

**Documentação apresentada (aceitam-se cópias simples)**

( ) Currículo ( ) RG ( ) CPF ( ) Comprovante de votação ( ) Reservista (se homem)

**Comprovante de Ensino:**

( ) Fundamental ( ) Médio ( ) Técnico ( ) Superior ( ) Pós Graduação ( ) Residência ( ) Especialização ( ) Registro em Conselho

## **ANEXO IV**

### **Declaração**

Declaramos para os devidos fins que a Sr (a) \_\_\_\_\_, portadora dos documentos Carteira de Trabalho nº, CPF nº , e Registro no Órgão nº \_\_\_\_\_. Fiscalizador da profissão nº \_\_\_\_\_, exerce/exerceu atividade como \_\_\_\_\_ (Registrar a função) na área de atuação \_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

*Observação:*

*Este documento só terá validade quando original, impresso em papel timbrado com **assinatura** e **carimbo identificador** com nome da empresa, além do nome, matrícula e cargo do responsável pela declaração.*