

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 014/2021
PARA: 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 das Unidades geridas pela **EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, mediante autorização contida no processo administrativo nº 09/200.942/2019, 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 nº 014/2021**, para, caso queiram, firmar contrato por prazo determinado, com fulcro no artigo 37, IX da Constituição Federal de 1988 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 **25/03/2021** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª) Comparecer no, **HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA , AV. CESÁRIO DE MELO, Nº 3215 - CAMPO GRANDE, RIO DE JANEIRO - RJ, 23050-101 – NO SESMET, DIA 26 DE MARÇO DE 2021, NO HORÁRIO DAS 13:00H.**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 26 DE MARÇO DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDENCIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA , AV. CESÁRIO DE MELO, Nº 3215 - CAMPO GRANDE, RIO DE JANEIRO - RJ, 23050-101, NO HORÁRIO DAS 13:00H.**

MUNIDO DO REFERIDO COMPROVANTE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NO ANEXO II PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS por ordem de classificação 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.

MÉDICO CAP 5.1 – 13:00H
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (20 HORAS) – ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	EDUARDO BRUNO DE OLIVEIRA
2º	BARBARA FERREIRA SURCIN
3º	TÂMILA TESSY
6º	MICHELLE SANTOS
7º	FLÁVIO CAIRO JOSÉ SOARES
13º	ANA PAULA LOPES E SOUZA DE MOURA
14º	RAQUEL PEIXOTO BARBOSA
20º	HELIDIANE DE ARAUJO FELIPE BAPTISTA
21º	DANIELE DIAS BARBI DE CARVALHO
24º	GABRIEL LEITE
25º	EMANUEL DALMASO DA SILVA

MÉDICO CAP 5.1 – 13:00H
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (40 HORAS) – ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRÉA GERVAZONI DE ALMEIDA SILVA
2º	TÂMILA TESSY
4º	ANA PAULA LOPES E SOUZA DE MOURA
6º	CAIO BARBOSA FERNANDES CAMARINHO

MÉDICO CAP 5.2 – 13:00H
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (20 HORAS) – ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	MÁRCIA CRISTINA CORREA SILVA MENDONÇA
7º	BARBARA SURCIN
9º	FREDERICO MMOREIRA SOARES DE PAULA
10º	MICHELLE SANTOS
11º	FLÁVIO CAIRO JOSÉ SOARES
13º	DANIELA BARBOSA FERNANDES
15º	LUIZA SIMIÃO
18º	RAQUEL PEIXOTO BARBOSA
21º	ALINE VIEIRA FRANÇA
24º	HELIDIANE DE ARAUJO FELIPE BAPTISTA
25º	JÉSSYCA MATOS SILVA
30º	GABRIELLE HENRIQUES SANTANA DE SOUZA

MÉDICO CAP 5.2 – 13:00H
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (40 HORAS) – ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	ANDRÉA GERVAZONI DE ALMEIDA SILVA
5º	FLÁVIO CAIRO JOSÉ SOARES
6º	DANIELA BARBOSA FERNANDES
8º	LUIZA SIMIÃO
9º	SUZANA DIAS DE ARAUJO CARDOSO
10º	THAÍS OLIVEIRA DOMINGOS
12º	ALINE VIEIRA FRANÇA

MÉDICO ESPECIALISTA 5.2 (20 HORAS) – 13:00h

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
5º	CLARA SANTORO ZIMBARRA
6º	THAÍS STATUTO SCHULZ

MÉDICO ESPECIALISTA 5.2 (40 HORAS) – 13:00h

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	LUIZA SIMIÃO
4º	SUZANA DIAS DE ARAUJO CARDOSO
5º	THAÍS DOMINGOS
7º	PABLO WALDECK
9º	JULIA MENDES DE MELO

Anexo II

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
2 Carteira de Identidade (original);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);
2 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)
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).
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);
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);
CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia);
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);
2 Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc), comprovante de pagamento da anuidade 2019 (original e cópia) e Certidão Negativa;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018/2019, parte da declaração de bens (cópia);
2 Diploma (original e cópia);
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha;
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);
Impresso as fichas de cadastro <i>on-line</i> ;
Entrar no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. Entregar a consulta impressa e sem divergências.

* 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**