

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 0031/2021
2ª CONVOCAÇÃO PARA COMPROBATÓRIO, EXAME ADMISSIONAL E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO.

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 do Hospital Municipal Ronaldo Gazola 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 nº 031/2021**, para caso queiram firmar contrato 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 26/03/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências do **Hospital Municipal da Piedade** situada na **R. da Capella, 96 - Piedade, Rio de Janeiro - RJ, 20740-310**

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 se submeter à inspeção de saúde e, após a realização da inspeção médica, munido do referido comprovante, a fim de **entregar a documentação** relacionada no Anexo I para firmar Contrato por Prazo Determinado.

26 E 29/03/2021 de 9H00 ÀS 14H00
HOSPITAL MUNICIPAL

MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA 12HORAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCELO RUBENS
2º	CLAUDIA VALERIA MIRANDA TELES
3º	DANTON SARDINHA
4º	FRANCISCO DE ASSIS SILVA DE AZEVEDO MEDEIROS
5º	MICHAEL ERNANI XIOL MORAIS
6º	AGNOR SUZUKI
7º	SUZANA PATURY PENIDO SALLES
8º	CARLOS ANDRÉ LOBATO TEIXEIRA
9º	SANDRA AMARAL
10º	PAULO BARCELLOS
11º	ALÉXIA CLARO CARDOSO
12º	DELICIO RIBEIRO FONSECA JR
13º	ALEXANDRE TINOCO
14º	JEORGIANE ASSUMPÇÃO COSTA
15º	FLORIZA FERREIRA DOS MACIEIRA
16º	MARIANA CUNHA
17º	THOMAZ CANEDO

18º	DENNYS WYLLYAM FROTA SIQUEIRA
19º	JOSELITA SOARES
20º	POLLYANA VALENTE DE OLIVEIRA
21º	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE
22º	PAULO JOSE FATUCH
23º	LEONARDO OLIVEIRA
24º	JULIANA VIANA DE ALMEIDA FERREIRA
25º	GUSTAVO CORDEIRO DE ALBUQUERQUE
26º	LIGIA IORIO
27º	RICARDO NEUMANN
28º	ROSE MARCIA DE MOURA SANTOS
29º	LEONARDO FREIRE
30º	PEDRO VILELA
31º	MARCELO FRANCHINI
32º	SHAENNY GOMES LOPES DO NASCIMENTO
33º	ALEXANDRE UBIRAJARA MARQUES
34º	MARIA EMILIANA CIGANI DE LIMA BRANDÃO
35º	VANESSA MORGADO
36º	WILLIAN DE SOUZA SANTOS
37º	FERNANDO MELO E SILVA GIORDANO
38º	FERNANDO BASTOS MENDES
39º	NAUARA MACHADO
40º	AILSON TOLOZA
41º	LARISSA MARTINS PELUSO
42º	CHRISTINA MARIA AMORIM DA COSTA

MÉDICO INTENSIVISTA ROTINA 30 HORAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SAMUEL CABRAL
2º	CARLA ESTER LESSA FARIAS DA SILVA
3º	DANTON SARDINHA
4º	PAULO JOSE
5º	ALEXANDRE TINOCO

ANEXO I

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
Carteira de Identidade (original e cópia ou cópia autenticada);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);
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);
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)*;
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 ou cópia autenticada);
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 ou cópia autenticada);
CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia ou cópia autenticada);
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 ou cópia autenticada);
Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de pagamento da anuidade 2020 e Certidão negativa (original e cópia ou cópia autenticada);
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2019, parte da declaração de Bens e Direitos (cópia);
Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Técnico;
Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.
Cartão original Fetranspor e cópia do comprovante de descompatibilização do antigo empregador;
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);
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 em novos chamamentos.