

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 030/2021**  
**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 030/2021**, 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 Salgado Filho** situada na **Rua Arquias Cordeiro, 370 - Méier, Rio de Janeiro - RJ, 20770-000**

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 SALGADO FILHO**  
**MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA 12 HORAS**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	MARCELO RUBENS
2º	DENILSON FIORE FONSECA
3º	DENILSON FIORE DA FONSECA
4º	JORGE LUIZ ALVES
5º	SANDRA TAVARES ALVES DE MELLO
6º	FRANCISCO DE ASSIS SILVA DE AZEVEDO MEDEIROS
7º	SILVIO FUTRE JÚNIOR
8º	VALERIA CRISTINA MELLO A SOUZA
9º	CARLOS TEIXEIRA
10º	SANDRA AMARAL
11º	ALESSANDRA CAMPELLO
12º	FLORIZA MACIEIRA
13º	THOMAZ CANEDO
14º	CAMILA MOREIRA
15º	LEONARDO OLIVEIRA
16º	FELLIPE SILVA FERREIRA
17º	RAFAEL MEDEIROS
18º	JULIANA VIANA DE ALMEIDA FERREIRA
19º	JULIANA OEST CARVALHO DA SILVA
20º	MARCO AURELIO MACHADO
21º	MARIANA BRUNO BARCELLOS DE ANDRADE
22º	DANIEL NIGRI SIVEK
23º	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA
24º	LUIZ DIEGO FARO BONAN

25º	SÉRGIO PIMENTEL FERNANDES
26º	FERNANDA BORGES COLCERNIANI CARLOS DE SOUZA
27º	CLAUDIA CALIXTO DE ANDRADE
28º	JANAINA DE JESUS BELLEROPHONTE ALEVATO
29º	GABRIEL FERNANDO
30º	TALITA HOSSARY DE SOUSA

**MEDICO UTI ADULTO 30H**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	NIVALDO GOMES DE OLIVEIRA
2º	SANDRA TAVARES ALVES DE MELLO
3º	THIAGO BICALHO
4º	PATRICIA TELES DA SILVA
5º	VALERIA CRISTINA M A SOUZA
6º	ALESSANDRA CAMPELLO

**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);
<b>Carteira do conselho</b> (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de <b>pagamento da anuidade 2020 e Certidão negativa</b> (original e cópia ou cópia autenticada);
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2019, parte da declaração <b>de Bens e Direitos</b> (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 <b><a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a></b> e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. <b>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.**