

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 030/2021**  
**3ª 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 Salgado Filho 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 29/03/2021** 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.

**29 E 30/03/2021 de 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO**

**ENFERMEIRO CTI ADULTO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
3º	RENATA AVILA
4º	MANOEL ROBERTO PASSOS

**ENFERMEIRO HEMOTERAPIA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
7º	DNAIR MUNIZ
8º	ARIANE DA SILVA REIS
9º	JAQUELINE BEATRIZ CLEMENTE
10º	CARLA TERESA THOMAZ PINHEIRO
11º	ANDERSON MIRANDA BAIA

**FARMACEUTICO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
2º	CARLOS LUIZ BRAGA DE ARAUJO

**FISIOTERAPEUTA 24H**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
20º	DALVA DA SILVA FRANCO
21º	ADRIANA ARAUJO
22º	CELISIO DA SILVA WERNECK
23º	OSVALDO COELHO
24º	ELZA DE FREITAS

25º	PAULO ROBERTO SILVA
26º	DILMA BAPTISTA FERNANDES
27º	BARBARA NASCIMENTO
28º	ALICE MERI CAVALCANTI
29º	RITA ALTUNIAN
30º	ALEX GOMES PESSANHA
31º	RENATO SOUZA
32º	SIMONE DE ALBUQUERQUE
33º	LUCIANE MORGADO DIAS
34º	GILSON DO NASIMENTO

#### FISIOTERAPEUTA UTI

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
4º	MARIA CLÁUDIA LACOMBE GUEDES
5º	OSVALDO COELHO

#### NUTRICIONAISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	INÊS GRILLO

#### TECNICO DE FARMACIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	ROSA MARIA MARTINS DE CARVALHO MARTINS DE CARVALHO
4º	SHIRLEI DEFANTI RODRIGUES

#### TECNICO DE RAO X

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
8º	GILBERTO LESSA DA SILVA
9º	FRANCISCO DE SOUZA BARBOSA
10º	LINDINALVA PAIVA ROCHA

#### 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.**