

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
EDITAL 003/2021 - EMERGENCIAL COVID-19 - 4ª CONVOCAÇÃO**

A fim de atender situação de excepcional interesse público, para AMPLIAÇÃO IMEDIATA das equipes de saúde, de forma a atuar de maneira rápida e célere no enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19 - **HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**, 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, inscritos para contratação por prazo determinado nos termos do **Edital nº 003/2021**, 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 03/03/2021** no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, o candidato deverá realizar a **inspeção médica no Hospital Municipal Ronaldo Gazolla**, situada na Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976 - Acari, Rio de Janeiro – RJ.

3ª. Após inspeção médica apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do Processo Seletivo On-line (original e cópia) referente à análise de currículo previsto no item 2.2 e 2.4 do referido Edital, para:

a) Definir a escala disponível;

b) O profissional será orientado a entregar a documentação relacionada no Anexo II para Admissão. Os candidatos que não comparecerem nas etapas estipuladas acima, no horário estabelecido ou que não apresentarem a documentação exigida no Edital serão eliminados do processo.

**03/03/2021 9H ÀS 15h - HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
MEDICO INTENSIVISTA**

| CLASSIFICAÇÃO | NOME |
|----------------------|-----------------------------------|
| 76º | LEANDRO MIGNOT |
| 77º | ISABELA BARCELOS |
| 78º | HAYDÉE BRASIL OLIVEIRA DE SOUZA |
| 79º | JULIANNA FONSECA MARCELINO QUERES |
| 80º | JÉSSICA GONÇALVES DE MEDEIROS |
| 81º | JOAO CARLOS HUTTER FILHO |
| 82º | LARISSE COSTANZA |
| 83º | LETÍCIA BRAGA COELHO DA SILVA |
| 84º | LIA MARTINS CORRÊA |
| 85º | JOMA MAGALY CINTRA PINTO |
| 86º | LUCAS DOS SANTOS BRANDÃO |
| 87º | IGOR OLIVEIRA NEVES |
| 88º | LEONARDO TINOCO |
| 89º | JOÃO PAULO TEIXEIRA SANTOS |
| 90º | JULIANA LIMA |
| 91º | HERMES LUIS ONATE ROSADO |
| 92º | LOUISE CYPRIANO NOVAES |
| 93º | HARRISSON SOARES DA COSTA |
| 94º | JOSELITO WERNECK |
| 95º | JOÃO MATHEUS EMÍLIO MOTA MACIEL |
| 96º | JORDAME RAMOS DE OLIVEIRA |
| 97º | LUCIANA AUGUSTO DE SOUSA |
| 98º | JÚLIA PINTO GUEDES LAGDEN |

ANEXO II

| |
|---|
| 2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes; |
| Carteira de Identidade (original); |

| |
|--|
| |
| 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)*; 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 Freqüência Escolar, se idade superior a 7 (sete) anos (original e cópia); |
| 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); |
| 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 on-line; |
| 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).