

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
1º CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 062/2021
PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO
ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO), INSPEÇÃO DE SAÚDE 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 RioSaúde**, 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 nº062/2021**, para caso queiram firmar contrato de trabalho 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 27/04/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosaude/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências a **inspeção médica no Hospital Municipal Rocha Faria** situada na Avenida Cesário de Melo nº 3.215, - Campo Grande - Rio de Janeiro – RJ., **procurar Departamento Pessoal** no horário abaixo para:

2ª.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;

2ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

2ª.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 .

27/04/2021 DE 09HS AS 14HS
HOSPITAL ROCHA FARIA
MEDICO OBSTETRICIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	NARIA LIXA
2º	ALEXANDRE MACHADO SOARES
3º	CARLOS ADRIANO FERREIRA DE OLIVEIRA
4º	PATRÍCIA CARVALHO
5º	CECÍLIA DE AZEVEDO
6º	ANGELA MARIA MUNIZ DE OLIVEIRA
7º	VITÓRIA ELISABETH CAMARGO
8º	CLAUDIA ASSUNTA NEOTTI
9º	SERGIO LAGE D'ANNUNCIAÇÃO
10º	ROSA MATTOS
11º	CAMILA CURADO SANTOS
12º	BRUNA OBEICA

**27/04/2021 DE 09HS AS 14HS
HOSPITAL ROCHA FARIA
MEDICO PSQUIATRA**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RAPHAEL PENHA MARTINS
2º	ANA ROSA FROTA AGUIAR
3º	MARILUCE RODRIGUES PORCIUNCULA
4º	MAIRA MARIA GEBARA CAPOANI

**27/04/2021 DE 09HS AS 14HS
HOSPITAL ROCHA FARIA
MEDICO CTI ADULTO**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	FERNANDO MATEUS FERREIRA
2º	DANTON FABIO
3º	ANGELA DOREA
4º	LÍCIA PORTO DA SILVA
5º	NATALINE DE SANTANA ANDRADE
6º	CARLOS VINÍCIOS
7º	RAPHAEL PENHA MARTINS
8º	JOSELITA VIRGINIA DOS SANTOS SOARES
9º	FLAVIO LUIS DO REGO SILVA
10º	MARY ELEN MACHADO DOS SANTOS SILVA
11º	HELIO MOTTA
12º	LUCIANA TELLES DE OLIVEIRA
13º	CARLA BELIZÁRIO DOS SANTOS
14º	TAMARA CRISTINA DA SILVA DIAS
15º	JESSICA FERREIRA DE BARROS CASADO
16º	LUCIANA FATUCH
17º	THIAGO RUSSELL RIBEIRO PECLAT DA SILVA
18º	MATHEUS CABRAL
19º	RACHEL FERREIRA DA SILVA SOUZA
20º	PAULA CHRISTINA
21º	NATHÁLIA DOS SANTOS COSTA RIBEIRO

**27/04/2021 DE 09HS AS 14HS
HOSPITAL ROCHA FARIA
MEDICO CLINICA MEDICA**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIEL DE SOUZA SANTOS
2º	VITOR CORREA SANCHES FILHO
3º	BEATRIZ FERRAZ CABANELAS
4º	ANGELA DOREA
5º	RAMON CRISPIN
6º	THIAGO BERNARDES DE LIMA

7º	LUCIANA MOREIRA BENATTI AMARAL
8º	REBECCA SANTOS THULLIER
9º	VÍTOR KILE

ANEXO II

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);
CPF do(s) dependente(s);
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, certidão negativa original e cópia ou cópia autenticada)*;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda ATUAL, 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 desincompatibilização 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); * Quando modificar o nome tem que apresentar todos os documentos com as alterações. **Os demais classificados serão convocados por este Diário Oficial em novos chamamentos.**