

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 043/2021
1ª 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 Rocha Faria 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 043/2021**, 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 05/04/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª). Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências do **Hospital Municipal RONALDO GAZOLLA**, situada na Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976 - Acari, Rio de Janeiro – RJ.

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.

05/04/2021 - 9H00 ÀS 15H00
HOSPITALMUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
CLINICA MÉDICA PLANTONISTA 12HS

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	GILBERTO PEREIRA FILHO
2º	ANA LEDA SOARES BELLOT DE SOUZA
3º	IRLEI SALLES
4º	EDIJANE ALVES
5º	FABIO RAIÁ DE SIQUEIRA
6º	CARLA NUNES GOMES
7º	MARIA DO CARMO MAIA
8º	FERNANDO PEREIRA DAS NEVES
9º	FABIO LEOPOLDO MENDES
10º	EDUARDO SILVA
11º	JOANA SANTOS AMORIM
12º	MARCELA ARAUJO SILVA FIUZA
13º	LUIZ FELIPE BARROS
14º	SILVIA VIEIRA BARCELOS
15º	MARCIA COSTA
16º	IVISSON DE DEUS NUNES
17º	PATRÍCIA THOMAS
18º	JAYME RUBEM
19º	JEFFREY ANDRES DIAZ RODRIGUEZ

20º	CÁSSIO FERREIRA PENA
21º	HENRIQUE HALFELD FURTADO
22º	ALAM MARTINS DE FREITAS
23º	DIOGO SANTOS RODRIGUES
24º	LARISSA PEREIRA
25º	ELISA FERREIRA
26º	DÉBORA DE LIMA ALVES
27º	ELISSA BONOMO DE FARIA
28º	ANA PAULA JORGE GONÇALVES DE OLIVEIRA
29º	LUIZ DIEGO FARO BONAN
30º	MARCELO PARRINI ABDALLA GOMES
31º	LORENA SHERMAN
32º	LOUISE PEREIRA BARROS
33º	DANIELLE SANTANA MELLO
34º	BIANCA THOMAZ DE FARIA
35º	LARISSA BELARMINO
36º	ISABELE ALMEIDA AREIAS
37º	LUCAS BORGES MURY
38º	ALEXANDRE CAPELLI DUQUE
39º	BIANCA VANZAN
40º	PAULA PESSOA
41º	POLLYANNA LIRA
42º	JÉSSICA RANGEL
43º	RAPHAEL DE ARAÚJO PEIXOTO
44º	FERNANDA HACK GOMES
45º	MOLINO VINICIO
46º	MONIZE MARTINS
47º	MARINA GOMES
48º	LARISSA KELMER HAIDER
49º	JULIANA OLIVEIRA DE CASTRO
50º	LEONARDO FERREIRA
51º	GABRIEL SÁ REIS E SILVA PINTO
52º	STEPHANE BORBOREMA RAMOS
53º	LUIS KNECHT
54º	LUÍSA DIAS
55º	JULIANA AMERICANO
56º	PATRICK ANDRADE
57º	LUCAS LYRA
58º	SUSANE MARIE SILVA GESTEIRA FERREIRA
59º	CINTIA DE SOUZA FERNANDES
60º	SARAH KITCHENMAN
61º	CINTIA CARDOSO
62º	SANDRO FERNANDES COLLI DA SILVA
63º	PAULO VITOR SANTOS RIBEIRO
64º	RAMON VASCONCELLOS ALEIXO TAVARES
65º	GEISLA ABREU
66º	LUCAS CORREA DA ROCHA
67º	LUANA MARQUARTE
68º	LUCAS BRANDAO
69º	IGOR VOLKER
70º	FERNANDO CÉSAR COSTA DUARTE

CLINICA MÉDICA ROTINA 30HS

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LENA ALVES GIUSTI
2º	MARIA EUNICE GASPAR DE OLIVEIRA
3º	ANDRE BELLO
4º	LUCIANA MARIA TEIXEIRA RIBEIRO
5º	ELISÂNGELA DE ALMEIDA SIMÕES
6º	POLLINY BATISTA PEREIRA BATISTA PEREIRA
7º	RENATA FERNANDES MARQUES
8º	EDUARDO DE CARVALHO DUARTE FILHO
9º	SUZAN MAIATO BENEVENTE BORGES
10º	CAMILA MOREIRA
11º	JOANE AZEVEDO
12º	RENATA RODRIGUES FRANÇA
13º	PATRÍCIA MENEZES MORAES MENEZES
14º	JULIANA DE S CHAVES DA SILVA
15º	MOZANIEL MOISES JUNIOR
16º	NATÁLIA BANDEIRA

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 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 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.