

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 036/2021
PARA: CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO) 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 **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 036/2021**, para, caso queiram, firmar contrato por prazo determinado, com fulcro no artigo 37, IX da Constituição Federal de 1988 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 **09/04/2021** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª) Comparecer no, **AUDITÓRIO DA OTICS SITUADO NA RUA EVARISTO DA VEIGA, 16 - 4º ANDAR CENTRO - PARA EXAME ADMISSINAL NO DIA 12/04/2021**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 12 DE ABRIL DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDÊNCIAS DO AUDITÓRIO DA OTICS 1.0 SITUADO NA RUA EVARISTO DA VEIGA, 16 - 4º ANDAR CENTRO MUNIDO DO REFERIDO COMPROVANTE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NO ANEXO II PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO, por ordem de classificação impreterivelmente para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis, desde que o candidato esteja pontualmente presente no local e horário estabelecidos neste edital, sendo priorizada a escolha dos candidatos com a maior pontuação nos processos seletivos, cumulada com a idade mais elevada.**

09:30H

CLÍNICA DA FAMÍLIA ODALEA FIRMO DUTRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
4º	ELIZANGELA QUINTES BONIFACIO
5º	CARLA DA SILVA

CLÍNICA DA FAMÍLIA RECANTO DO TROVADOR

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ALTAMIRO JOSE CHAVES
3º	SILVANIA QUEZIA DOS SANTOS JOSE DE SOUZA
4º	MARIA LUIZA FARIAS FERREIRA

CMS CARLOS FIGUEIREDO FILHO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	ROSANA MARIA DE PAULA BRITO
4º	ANDERSON PEREIRA DE BARROS
6º	VANDER SANTOS

CMS HEITOR BELTRAO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	MONICA REGINA MATOS SILVA

5º	PRISCILLA FERNANDA MONTE MOR RIBEIRO
6º	MARIA SANTANA
7º	ELAINE VIEIRA
8º	MARIA JOSÉ
10º	RAFAEL DA SILVA HONORATO
11º	DAYLA BEATRIZ FIRMINO DOS SANTOS

10:30H

CMS HELIO PELEGRINO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
10º	INGRID FERREIRA DE OLIVEIRA

CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	ANA CAROLINY LEDUINO DE FREITAS GOMES
5º	ANDRÉ LUIZ CORRÊA PEREIRA
6º	THIAGO BALTHAZAR LORGA GERALDO
7º	LUZIANE DE ARAUJO CASSIMIRO
8º	CAROLINE NASCIMENTO DA SILVA
14º	ANTOLENY AMORIM PEREIRA

CMS NICOLA ALBANO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIZ CARLOS CARDOSO

CMS NILZA ROSA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MONIQUE ARAÚJO
2º	LETICIA SANTOS

Anexo II

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
2 Carteira de Identidade (original);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);
2 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)
2 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 Frequência Escolar, se idade superior a 7 (sete) anos (original e cópia);
2 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);
2 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 <i>on-line</i> ;
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**