

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 051/2021**  
**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 Ronaldo Gazola 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 051/2021**, 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 01/06/2021/0/2021** 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.

**01/06/2021 DE 9HS ÀS 15HS**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**CLINICA MEDICA – SEXTA FEIRA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	DANIEL HIDEO MURAI
2º	ROMA NAPOLI WARTH
3º	SUELY MATHIAS DE SOUZA
4º	PATRICIA DINIZ
5º	MARCIO GUIMARAES
6º	KELLY CRISTINA
7º	CAROLINA QUINTERO BRAVO
8º	JULIANA PENALBER DE NIEMEYER
9º	RENATA FERNANDES MARQUES
10º	RAMON CRISPIN
11º	HENRIQUE HALFELD FURTADO
12º	KELLY RODRIGUES
13º	INGRID LAIS AMADO MENDES TEIXEIRA
14º	PATRÍCIA PINTO RODRIGUES
15º	ANA CAROLINA NEVES MARTINS SILVA
16º	ELIZABETH SILVEIRA DE OLIVEIRA
17º	JULIANA DE SOUZA CHAVES DA SILVA
18º	HUGO DAVID RABANAL VIGO
19º	RAFAELLA OLIVEIRA
20º	FERNANDO LOYOLA
21º	BIANCA CORDEIRO MIGUEL ABRANTES
22º	SUELLEN TRIVILIN

23º	ELIISSA MELLO
24º	LUIZ FREDERICO BORNICKEL ALVARENGA
25º	DEBORA LEDIG AGUIAR SILVA DERIZ
26º	ALCILEY FILHO
27º	RAFAEL PEREIRA DOURADO
28º	FABRICIO ALVES GUERREIRO
29º	LUANA GOUVEIA RIO ROCHA DO CARMO
30º	CAROLLINE LEMOS MIRANDA
31º	MURILO VOLOTÃO
32º	LUIZA DE SOUZA BARROSO
33º	JESSICA FARIA GUANABARA DA SILVA
34º	TAIS DOS CARDOSO
35º	LEONARDO VAN NYVELL LIMA DE OLIVEIRA
36º	BEATRIZ MOTTA RUBIO PINTO ALVES

**01/06/2021 DE 9HS ÀS 15HS**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONADO GAZOLLA**  
**CLINICA MEDICA - SABADO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	SHIRLEY ANDRADE DE MORAES
2º	ANA MARIA DE SÁ NASCIMENTO
3º	SUELEN RODRIGUES FERREIRA SANTOS
4º	ANDRÉIA FAÉ
5º	DANIELA ALVES DA SILVA BRUM
6º	ALTAMIRO JUNIO
7º	CARLOS EDUARDO SANTOS RIBEIRO SARDOU

**01/06/2021 DE 9HS ÀS 15HS**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONADO GAZOLLA**  
**CLINICA MEDICA - SABADO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	ALIPIO FONSECA RODRIGUES
2º	VIVIAN AMARAL
3º	THIAGO BARCELLOS WALTER
4º	DIIEGO RUFINO DE OLIVEIRA
5º	ELISA CARVALHO
6º	MARIANA DEFAVERI FRAGA SILVA
7º	PEDRO HENRIQUE ANTUNES FREITAS MARTINS
8º	GUSTAVO PEREIRA DOURADO
9º	ISABELLA VAZ CARNEIRO
10º	AMANDA ARAUJO
11º	FERNANDA DINIZ FERREIRA
12º	DANIEL SAMPAIO
13º	YOHANNA LUIZE SOARES
14º	PAULO VICTOR DOS SANTOS FIORIM
15º	LUCAS CORREA DA ROCHA
16º	VICENTE DE PAULA MACHADO ALMEIDA
17º	THAINÁ ZANON CRUZ
18º	MARCIA COUTINHO DA CRUZ

19º	HELOISA FARIAS FERREIRA
20º	ALEX EIRAS COSENDEY
21º	IVON MENDONCA QUEIROZ JÚNIOR
22º	LUIZ EDUARDO RAPOSO VIEIRA DE MELO
23º	ANTONIO CORRÊA VILLELA NETO

#### 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 Atual e Certidão negativa</b> (original e cópia ou cópia autenticada);
Comprovante da declaração de Imposto de Renda Atual , 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 <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.**