

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 029/2021**

**3ª CONVOCAÇÃO PARA 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 Souza Aguiar 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 029/2021**, 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 Souza Aguiar**, situada na Praça da República, 111 - Centro, Rio de Janeiro - RJ,.

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

b) 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 de 9H00 AS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**  
**ENFERMEIRO HEMOTERAPEUTA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
13º	ANTONIA COSTA DE SOUZA
16º	VANESCA DOS SANTOS ROZENDO
18º	ROGERIO LOURENÇO
19º	JULIANA MERCES SOUZA COSTA
22º	SIMONE RAMOS

**ENFERMEIRO INFECTOLOGISTA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
8º	ADRIANA OLIVEIRA

**FISIOTERAPEUTA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
65º	CRISTIANE REIS
67º	FANNY DIAS GANDRA AYRÃO
71º	WILIAN TINOCO SANTOS
72º	LEONARDO PARAGUASSU
79º	GABRIELA SOUZA VALE
81º	ALBERTO VIANA DA SILVA
83º	ROSANE CAMPOS
84º	ALESSANDA MACHADO TIMOTHEO DA SILVA
87º	CHRISTIANO RANGEL SOUSA
92º	DENISE NEVES COELHO GUERRA SILVA

96º	CLARISSE COTTA LEONARDO
97º	ALCIONE MARIA
98º	DANIELLE RACHEL DANIELLE
100º	SIDNEI BEJA
102º	VIVIANE MORAIS DE ANDRADE NUNES
106º	CINTIA REGINA MARTINO DOS SANTOS

#### FISIOTER APEUTA UTI

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
14º	DANIELA VIEIRA DA SILVA
17º	RENATA FROLICK
20º	PEDRO MARCELO DIAS CASTRO
22º	FABIO RESENDE
24º	NATHALIE FELGUEIRAS

#### NUTRICIONISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
6º	ROSÂNGELA RODRIGUES DE AMORIM
7º	KARLA CRISTINA RIBEIRO TAVARES

#### TÉCNICO DE FARMACIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
7º	CRISTINA GONÇALVES DE OLIVEIRA

#### TÉCNICO DE RADIOLOGIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
13º	ROGERIO SALES
14º	JADIR BRITES
17º	ELIANE DA COSTA OLIVEIRA BECKER

**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 2020 e Certidão negativa</b> (original e cópia ou cópia autenticada);
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2019, 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 <b><a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a></b> e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. <b>Entregar a consulta impressa e sem divergências.</b>

\* 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.**