

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 092/2021

3ª 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 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 092/2021**, 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 15/06/2021 no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao>

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, o candidato deverá realizar a **inspeção médica no Hospital Municipal Rocha Faria** situada na Avenida Cesário de Melo nº 3.215, - Campo Grande - Rio de Janeiro – RJ.

3ª. Após inspeção medica apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do Processo Seletivo On-line (original e cópia) referente à análise de currículo previsto no item 2.2 e 2.4 do referido Edital, para:

- a) Definir a escala disponível;
- b) O profissional será orientado a entregar a documentação relacionada no Anexo II para Admissão.

Os candidatos que não comparecerem nas etapas estipuladas acima, no horário estabelecido ou que não apresentarem a documentação exigida no Edital serão eliminados do processo.

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (DOMINGO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	CARLOS HENRIQUE VARELLA DE PAULA OLIVEIRA	100
2º	ROSANE PEREIRA DE OLIVEIRA	60
3º	CECILIA ABRAMOF	40
4º	ALESSANDRA FERNANDES DA SILVA PEREIRA	40

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (SEGUNDA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	NIVIA CRISTINA DA SILVA AZEVEDO AZEVEFO	100
2º	VIRGINIA SOUZA V. POTENGY	80
3º	WELLINGTON JOSE DOS SANTOS JÚNIOR	40
4º	MARCUS BARONI	20
5º	AMANDA SOUZA	20
6º	CRISTIAN SANT ANNA	0
7º	CLARISSA CANEDO DE MAGALHÃES CHANG	0

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (TERÇA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	MARIANA MIRANDA DE JESUS	0

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (QUARTA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	EDUARDO MACEDO	100
2º	FABIANA LIMA FERREIRA	100
3º	PATRICIA SORRENTINO MORAES	60
4º	ANA CLÁUDIA MORAES SILVA	40
5º	DANIELE BITENCOURT SCHETINI REIS	40
6º	ALYNE SOARES	40
7º	FABIANA TROCATI SILVA	20
8º	SHANNA MELLO	0

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (QUINTA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	MUNNIKE LOPES	100
2º	MARSELLE MARTINELLI	100
3º	VINICIUS PASCHOAL	40
4º	EDUARDO PACHECO PARANHOS JÚNIOR	20
5º	CESAR MÁRCIO OLIVEIRA DA CRUZ	20

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (SEXTA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	ANDREA GERVAZONI DE ALMEIDA SILVA GERVAZONI	100
2º	MARIANA DE ARAUJO PINTO MANGARAVITE	100

15/06/2021 9H ÀS 15h
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA
CLINICA MEDICA (SABADO-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	JORGE RAFAEL REIS DE OLIVEIRA	100
2º	ANTÔNIA SOUSA EVANGELISTA	60

ANEXO II

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
Carteira de Identidade (original);
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)*; 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);
Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc), comprovante de pagamento da anuidade Atual (original e cópia) e Certidão Negativa;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda ATUAL, parte da declaração de bens (cópia);
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 on-line;
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).