

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 109/2021
5ª 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 109/2021**, 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 01/07/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências da CER BARRA **situada na Av. Ayrton Senna, 2000 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro no Departamento Pessoal**, na data e horário informados no Anexo I, para:

2ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

2ª.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

01/07/2021 – 09H00 ÀS 14H
CER BARRA
CLINICA MÉDICA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	PEDRO FARIA
2º	JOSE LUIZ DE JESUS DA SILVA
3º	CRISTINA FARIA
4º	MARCOS VIANA DE SOUZA
5º	CARLOS SACRAMENTO
6º	ANGEL ALVES
7º	MONICA MATOS
8º	JOANA ANGÉLICA DE SOUZA GALLUZZO
9º	DANIEL AUGUSTO DE SOUZA ARANHA VIEIRA
10º	JOSY KNEIPP
11º	FERNANDO DOS S. R. DA COSTA
12º	PAULO CASTELO BRANCO VOGELSANGER
13º	GUILHERME RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA
14º	LISSETTE VARGAS MORALES
15º	ALINE NUNES DE LIMA
16º	RAPHAEL PENHA
17º	HELDER BARROSO
18º	FERNANDA CONCOLATO BATISTA
19º	MARIANA CAETANO BARRETO
20º	ANA CLÁUDIA DA SILVA BASTOS
21º	FRANCISCO ANTONIO COELHO
22º	JULIANA SCHOEMER
23º	GABRIEL RENATO DO NASCIMENTO ALVES

24º	ELLEN CALADO SCHULTZ
25º	CARLA DE ALMEIDA ARAUJO VELOSO
26º	BRUNA LETTIERI
27º	GUSTAVO FERREIRA DE LIMA
28º	TALITA BELINATI
29º	LAIS OLIVEIRA
30º	ROBERTA COELHO DE OLIVEIRA
31º	EMILY PRADO
32º	ALINE GAGLIANO DE ALENCAR

**01/07/2021 – 09H00 ÀS 14H
CER BARRA
MEDICO PEDIATRA**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JORGE RICARDO DA COSTA MUNHOZ
2º	MÔNICA CRISTINA ARAUJO REGO
3º	CARLA SALIM

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 Atual 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.