

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
10ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 127/2020
PARA: CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO), EXAME ADMISSIONAL 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 127/2020**, 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 **21/07/2021** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª) Comparecer no, **CMS Jose Paranhos Fontenelle Rua Leopoldina Rego, 700 – Olaria – Rio de Janeiro - RJ** no dia **22/07/2021** no horário abaixo informado, **respeitando o horário do chamamento** e por ordem de classificação para exame admissional

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 22 DE JULHO DE 2021 ÀS 09:00H, NAS DEPENDÊNCIAS DO CMS Jose Paranhos Fontenelle Rua Leopoldina Rego, 700 – Olaria - Rio de Janeiro - RJ, MUNIDO DO REFERIDO COMPROVANTE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NO ANEXO I PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO, , NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS 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**

AGENTE COMUNITÁRIO DA SAÚDE
10:00H

CMS NAGIB JORGE FARAH	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARIA LARICE DA SILVA SOUZA
2º	TÂNIA MARIA FERREIRA DE MOURA
3º	SALOME DA PAZ PINHEIRO

CF KLEBEL DE OLIVEIRA ROCHA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RACHEL RIBEIRO DA SILVA
2º	ADRIANA TAVARES DE LIMA
3º	JAQUELINE SARAIVA DA TUGUIA
4º	JULIANA DA CRUZ GONÇALVES

CF EIDIMIR THIAGO DE SOUZA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	BIANCA DOS SANTOS TAVARES
2º	PRISCILLA MEIRA ROZA DA SILVA
3º	VALÉRIA RIBEIRO DA SILVA

CF AUGUSTO BOAL	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ALINE ALEXANDRE DOS SANTOS
2º	ELYDIANE LIRA G DE CASTRO
3º	FELIPI CORREA DE ASSIS

CF ADIB JATENE	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	GRACIANA CUNHA DE LIMA
2º	JANAINA CRISTINA ROSA
3º	ANA BEATRIZ RIBEIRO DA SILVA
4º	PRISCILA DE FREITAS DA ROCHA DE SOUZA
5º	JAQUELINE RODRIGUES DE LIMA

CF DINIZ BATISTA DOS SANTOS	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RENATA ANTERO DA SILVA
2º	GISELE JORGINO SILVA DE JESUS
3º	DIANE SANTOS DE SOUZA

ANEXO I

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.