

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
14ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 123/2020
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 123/2020**, 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 **26/11/2020** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao>

2ª) Comparecer no, **HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA , AV. CESÁRIO DE MELO, Nº 3215 - CAMPO GRANDE, RIO DE JANEIRO - RJ, 23050-101 – NO SESMET, DIA 25 DE NOVEMBRO DE 2020, NO HORÁRIO DAS 13:00 ÀS 15:00H**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 26 DE NOVEMBRO DE 2020 ÀS 09:00H, NAS DEPENDÊNCIAS DO CMS MANOEL JOSE FERREIRA Rua Silveira Martins, 161 – Catete - 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
CF RINALDO DE LAMARE

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	GIRLENE DOS SANTOS PANDINE	95	TRAMPOLIM
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	FRANCIELMA REIS DAS CHAGAS	65	CAMPO ESPERENÇA

CMS CHAPÉU MANGUEIRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	JOCIMARA ANDRE DE ALTINO	99	CHAPEU

CF SANTA MARTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	87	DEDÉ

CF MARIA DO SOCORRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	ANDRÉ SALES BATISTA	91	GÁVEA
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	MARTA REGINA SILVA BATISTA	69	RUA 4
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	MONICA PAULO FERREIRA	65	TERREIRÃO DE BAIXO
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	ANA CRISTINA ALVES DE ALCANTARA SILVA	64	PAZ

CMS JOÃO BARROS BARRETO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	MICHELLE LIBANIO DE SOUZA WATT	56	CECI
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	TOTAL	EQUIPE
1º	DENILSON DOS SANTOS OLIVEIRA	85	POTI

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 *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.