

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
7ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 126/2020
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 126/2020**, 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 **15/07/2021** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosauade/admissao>

2ª) Comparecer no, **HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**, Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976 - Acari, Rio de Janeiro - RJ, 21531-010, **DIA 15 DE JULHO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H** no **SESMET** para exame admissional.

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 16 DE JULHO DE 2021 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
09:00H

CF NILDO AGUIAR	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	NATALIA DA S RIBEIRO DUQUE
2º	SAULO MOTA SALES RAMOS
3º	GISELE GOMES CAJU
4º	CRISTINA LOBO NOVAES
5º	CHIRLEI DE OLIVEIRA GARCIA

CF PADRE JOHN CRIBBIN	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ELAINE ROCHA GOMES
2º	LAÍS ALVES BENTES
3º	RAQUEL DE LOURDES DA PAZ CHAVES PELICARTO DA SILVA

CF WILSON MELLO	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CRISTIANE GOMES ANSELMO
2º	GEIZA DE ANDRADE MOURA DA SILVA
3º	ANA BEATRIZ SANTOS DE JESUS DE PAULA
4º	GISELLE DOS SANTOS HONORATO

CMS HENRIQUE MONAT	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIZ FERNANDO DAMASCENO
2º	MÁRCIA BRAND DÊ SOUZA PINHEIRO

CMS PADRE MIGUEL	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JOSELIA CARDOSO DE SOUSA VIEIRA

CMS SILVIO BARBOSA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCELLY LUCAS COSTA AURELIANO
2º	JÉSSICA DA SILVA SENNA RIBEIRO
3º	ANTONIA ELICE JOVITO DOS SANTOS
4º	ANDRÉ RIBEIRO CAVALCANTE
5º	JOICE ALAÍDE DOS SANTOS SILVA MUNIZ

CMS WALDYR FRANCO	
CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JOSÉ MAURO DA SILVA LOPES

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.