

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
15ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 124/2020
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 124/2020**, 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 **05/08/2021** no endereço eletrônico <https://www.rio.rj.gov.br/web/riosaude/admissao>

2ª) Comparecer no, **CMS Jose Paranhos Fontenelle Rua Leopoldina Rego, 700 – Olaria – Rio de Janeiro - RJ** no dia **06/08/2021, DIA 06 DE AGOSTO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 13:30 ÀS 15:00H PARA EXAME ADMISSIONAL E 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
13:30H

CF EPITACIO SOARES REIS

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JULIANE CRISTINA AUGUSTO DE OLIVEIRA
2º	ALICE REGINA NASCIMENTO DOS SANTOS
3º	ANDREA DE CARVALHO

CF MANOEL FERNANDES DE ARAUJO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DIANA DANIEL MACHADO
2º	VALDINÉA BARBOSA DA SILVA
3º	ROGÉRIO TEIXEIRA DA SILVA
4º	ELIENE DO ROSÁRIO NEVES
5º	ANGÉLICA MORAES DUARTE
6º	JORGINETE CAMPOS FERREIRA

CMS ALICE TOLEDO TIBIRIÇA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CAROLINE CASTELLO TORRES
2º	FLAVIA VICÊNCIA DO NASCIMENTO SILVA
3º	MARIA TEREZA DE JESUS GONÇALVES NETA CARVALHO
4º	RAYANNE OLIVEIRA L A DE CARVALHO

CMS CLEMENTINO FRAGA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARIA CRISTINA CASSIANO PIRES
2º	CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA

CMS SYLVIO FREDERICO BRAUNER

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1ª	THATYANE LIMA RANAO DA SILVA

- CF ANA MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS CORREIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	EDUARDA LYRA DA COSTA
2º	DOUGLAS FERNANDES FERREIRA DA SILVA

ANEXO I**CHECK LIST ADMISSIONAL - RIO SAÚDE**

Trazer o Cadastro online impresso (Todas as Vias)

Exame admissional:

1 (uma) foto 3x4 coloridas e recentes;

Carteira de Identidade (original e cópia)

Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso - Qualificação Civil)*;

CPF (original e cópia)

Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia)

Comprovante de Vacinação atualizado [DT adulto, Hepatite B] + [vacinação COVID-19] - (original e cópia)

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) **Quando não estiver no nome do profissional ou do cônjuge, entregar declaração original e cópia do RG do nome que constar no comprovante.**

Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou incorporação de Reservista)

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)

CPF e Carteira de Identidade dos Dependentes (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) e comprovante de **pagamento da anuidade Atual e Certidão negativa** (original e cópia)

Comprovante da declaração de Imposto de Renda **Atual**, SOMENTE parte da declaração **de Bens e Direitos** (cópia);

Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Médio e/ou Técnico;

Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;

Comprovante de especialização;

Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.

Cartão original Fetranspor e cópia do comprovante de desincompatibilização 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)

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 modificar o nome tem que apresentar todos os documentos com as alterações.**