

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 109/2021
24ª 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 20/08/2021** 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

20/08/2021 – 09H00 ÀS 14H

CER BARRA
PEDIATRA

| CLASSIFICAÇÃO | NOME COMPLETO |
|----------------------|---------------------------------------|
| 10º | CRISTIANE PERAZO |
| 11º | MARSELLE MARTINELLI |
| 12º | JULIANA MARIA ESTEVES IORIO FERNANDES |
| 13º | CINTIA VARELLA |
| 14º | FLAVIA CANDIDO MARTINS |
| 15º | MARIA MONSORES |
| 16º | MARIA DE FÁTIMA MARQUES |
| 17º | NAYARA KONTTANY BRAZ RODRIGUES |
| 18º | MARIANA RUST ELIAS CORDEBEL |
| 19º | TATIANA VILLAMAYOR |
| 20º | KAREN GONÇALVES COSTA |
| 21º | MAURICIO CASTRO |

| | |
|-----|-----------------------------------|
| 22º | CAMILA GIORGI BARROSO DE CARVALHO |
| 23º | WILLIAN BRÁULIO LOPES |
| 24º | MONICA VALERIA DE SOUSA |
| 25º | ANA CRISTINA CABRAL |
| 26º | KELLE SILVA |
| 27º | ROBERTA ALMEIDA |
| 28º | ANA LAVIANO |
| 29º | ANA VITÓRIA SANSONOWSKI |
| 30º | DAIANE VIEIRA BOTELHO |
| 31º | NIOMAR QUEIROZ SIMÕES CAVALCANTI |
| 32º | FLÁVIA ALVES ALMEIDA |

ANEXO I

| |
|--|
| Trazer o cadastro online impresso (Todas as Vias) |
| 1 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes; |
| Carteira de Identidade (original); |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso- Qualificação Civil); |
| 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); |
| Comprovante de Vacinação atualizado (dT adulto, Hepatite B)+ (vacina COVID 19) (Cópia e Original |
| 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); |

| |
|--|
| CPF e Carteira de Identidade dos Dependentes (original e copia) |
| Cartela de vacinação de dependentes com idade inferior a 7 (sete) anos, e Declaração de Freqüência Escolar, se idade superior a 7 (sete) anos (original e cópia); |
| Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc), comprovante de pagamento da anuidade Atual (original e cópia) e Certidão Negativa; |
| Comprovante da declaração de Imposto de Renda ATUAL, SOMENTE parte da declaração de bens (cópia); |
| Comprovante de escolaridade (original e copia) Nível Médio e/ou Técnico |
| Comprovante de Habilitação: Diploma (original e copia) – Nível Superior |
| Comprovante de especialização; |
| Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha; |
| Cartão original Fetranspor e copia do comprovante de desincompatibilização do antigo emprego |
| 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.