

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 136/2021
PARA: CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO) 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 136/2021**, 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 **15/09/2021** 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 16 DE SETEMBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 17 DE SETEMBRO DE 2021, NAS DEPENDÊNCIAS DO CMS CLEMENTINO FRAGA, situado na Rua Caiçara, 514 - Irajá, 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 DE SAÚDE
09:00H

CF ADOLFO FERREIRA DE CARVALHO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCELO INÁCIO DE SOUZA
2º	MARILDA HIGINO DA CONCEIÇÃO
3º	ADRIANA PEDROZA
4º	JOSIANE MARTINS REIS
5º	KELLY ESTEFANY CAMPELO
6º	MARIANA CORDEIRO MARQUES PEREIRA
7º	JESSYKA DE ASSIS SILVA
8º	THIAGO DOS SANTOS GREGORIO
9º	DANIELA DA SILVA GOMES
10º	LENIR DE CARVALHO PIRES
11º	ANDRESSA BATISTA DE SOUSA
12º	DAYANE FERREIRA DO NASCIMENTO
13º	ANDREA BARBOSA ALMEIDA
14º	ANA LUCIA DE LIMA

15º	VIVIANE SANTANA FERREIRA
16º	ANDRESSA MARQUES
17º	JORDY DIMAS XAVIER DE SOUZA
18º	BEATRIZ DE PAULO GOMES
19º	BRUNA BEATRIZ MARTINS SILVA

CF ANA MARIA CONCEIÇÃO DOS S CORREIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SILVANA OLIVEIRA
2º	ROSEMIR DE OLIVEIRA GAMA
3º	MIRIAM DE OLIVEIRA PEÇANHA
4º	MICHELLE ANUNCIAÇÃO
5º	ANA PAULA TRINDADE DA SILVA
6º	THAIS SANTOS BRANDÃO DA SILVA
7º	ADRIANA DE JESUS
8º	SIMONE DELGADO VASCONCELLOS
9º	MOYSES MAURO FREIRE MACHADO DA SILVA
10º	CRISTIANE FERNANDES SEABRA
11º	CLAUDIO ANTONIO

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
10:30H
CF DANTE ROMANO JUNIOR**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LEILA ALESSANDRA MUSOLÉA TORRES
2º	THAMYRIS AFFONSO RESENDE
3º	MAURO TEIXEIRA
4º	GERLAINE TAVARES FERREIRA MACHADO
5º	JULIANA DOS SANTOS GOMES DA SILVA
6º	KILMA ESTEVES

CF IVANIR DE MELO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JAIRA BATISTA DOS SANTOS
2º	PATRICIA CUSTODIO DA SILVA RODRIGUES
3º	CELIA SANTOS SOUZA MENDONÇA
4º	DENILSON MAMEDE
5º	TETIANA LATORRE
6º	PAULA SOUZA DA SILVA
7º	LUCIANA SOUZA DE OLIVEIRA
8º	PATRICIA SOUSA
9º	CATIANE MARTINS
10º	ADRIANA PAULO AMARAL ALMEIDA

11º	MARGARETH VANESSA SANTOS
-----	--------------------------

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
13:00H**

CF MARIA DE A R PEREIRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LENI BEZERRA
2º	ANGÉLICA CRISTINA
3º	JÉSSICA RIBEIRO VILA NOVA
4º	LIDIA FERREIRA DOS SANTOS
5º	PAURILIO LUIZ PEREIRA PEREIRA
6º	DINAMAR MACHADO
7º	JONATHAN GOMES DA SILVA
8º	LUCAS VERAS
9º	JUAN MIRANDA
10º	GABRIELA MEIRELLES

CF SOUZA MARQUES

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ELENICE DOS SANTO MIGUEZ DE LIMA
2º	NADIA MATTOS
3º	IZABEL CISTINA LOPES
4º	FLAVIA DA SILVA CAVALCANTE
5º	ROSELI DA SILVA SANTOS
6º	JOSELÍDIA MARQUES DA SILVA EVANGELISTA
7º	CARLA THOMAZ LESSA

CMS CLEMENTINO FRAGA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MELISSA DOS SANTOS MIRANDA DA SILVA
2º	BIANCA SILVA DE ALMEIDA
3º	CASSIA VALERIA VITORIO
4º	MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS
5º	ROSÂNGELA DE FREITAS DE LIMA
6º	PRISCILA SOUSA
7º	CAMILA CRISTINE DOS SANTOS
8º	AMANDA VENUTE LUIZ
9º	ERIKA LONGHI SOLIDADE
10º	TATIANA GOUVEIA
11º	DAIANE OLIVEIRA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
14:30H
CMS FLAVIO DO COUTO VIEIRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	BIANCA SOUZA DA SILVA
2º	MARCELA BASTOS DAS NEVES
3º	LUANA ALVES FINOTELLI SOUZA DE OLIVEIRA
4º	ROSELI APARECIDA
5º	ECIMAR SANTOS E SOUZA
6º	CRISTIANE HENRIQUES FERREIRA LIMA
7º	INAÃ BARRA PEREIRA
8º	CARLOS QUINTINO
9º	FERNANDA ARAÚJO DA SILVEIRA DA SILVA

CF MARIO PIRES

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	EUZI RODRIGUES DE PAULA
2º	EULALIA ESTRELA MARQUES
3º	LILIAN MARA COSTA
4º	MARCELA DIAS
5º	NILZILENE MACHADO CRESPO
6º	DANIELLA PEREIRA BELLO DE ALBUQUERQUE

Anexo I

CHECK LIST ADMISSIONAL - RIOSAÚDE

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 (1ª E 2ª DOSE – OBRIGATÓRIO)] - (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.**

* 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**