

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 137/2021
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 137/2021**, 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 **06/10/2021** 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 07 DE OUTUBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H PARA EXAME ADMISSINAL.**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 08 DE OUTUBRO DE 2021 ÀS 09:00H, NAS DEPENDÊNCIAS DA CF FELIPPE CARDOSO** situada na Av. N. Sra da Penha, 42 – Penha - 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, 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 ZILDA ARNS

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ALDACILEIA ASSIS
2º	CARLA AREAS RODRIGUES
3º	ANA CRISTINA DA SILVA DIAS
4º	JOYCE DE ALMEIDA DOS SANTOS
5º	IRACEMA ALMEIDA
6º	LEONIDIA DE LIMA SOARES
7º	VERONICA CORREA
8º	LETÍCIA SANTOS DA CRUZ
9º	LUCIMARIA SOARES DOS SANTOS
10º	RAQUEL DUTRA

CF ASSIS VALENTE

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SIMONE CHAVES
2º	AMANDA MACEDO SILVA
3º	DEYBSON FALCETTI
4º	TATIANE SANTANA
5º	REBECA FERREIRA FEITOSA DA SILVA
6º	SIMONE DA SILVA
7º	FABIANA DA SILVA ALVES

8º	DANIELA CRISTINA MENDES DA SILVA UMBELINO
9º	GLEICE MICHELE DOS SANTOS

CMS NEWTON ALVES CARDOSO

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANA CLÁUDIA GOULART
2º	AUREA PAULA BASTOS CARDOSO
3º	SHEILA CORRÊA MAGACHO
4º	ROBERTA NASCIMENTO BESERRA KRAUSS
5º	TATIANA SILVA DE OLIVEIRA
6º	GISELLE RIOS DE SOUZA SARAIVA LEÃO

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
10:30H**

CF KLEBEL DE OLIVEIRA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SÉRGIO LEANDRO DA SILVA OLIVEIRA
2º	CAMILA GOMES BONISOLO
3º	MARLI DUARTE DA SILVA
4º	INAJARA SILVA MARQUES
5º	ANDREA ALVES

CF JOAOZINHO TRINTA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CARLA ALEXANDRA DIAS DA SILVA BORGES
2º	THATIANA ANDRADE
3º	JOSILENE DOS SANTOS MARTINS MARTINS
4º	MONIQUE TAVARES
5º	GENILDA DA SILVA MARTINS
6º	LUCIANA RIBEIRO DAS NEVES

CF DINIZ BATISTA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	PATRICIA DA SILVA GALONETI
2º	EDNA LIMA CAVALCANTE
3º	ELIANE FERREIRA DA SILVA
4º	SHEILA GUIMARÃES DE SOUZA

CF EIDIMIR THIAGO DE SOUZA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	BIANCA DA SILVA ALVES MANOEL
2º	JAQUELINE FERREIRA

CMS JOÃO CANDIDO

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ROSEMERE DE LIMA GONÇALVES
2º	ROSILENE SILVA ARAGÃO

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**