

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 191/2021
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 191/2021**, 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 **04/10/2021** 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 04 DE OUTUBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H PARA EXAME ADMISSIONAL.**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 05 DE OUTUBRO DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDÊNCIAS DO AUDITÓRIO DA OTICS CAP 3.2 NO ENDEREÇO RUA AQUIDABA 1037, MÉIER - MUNICÍPIO DO REFERIDO COMPROVANTE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NO ANEXO II PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO,** 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.

Anexo I

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
09:00h

CF AMELIA DOS SANTOS

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RODRIGO PEREIRA
2º	OLGA MARIA LEMOS DE SOUZA

CF ERIVALDO FERNANDES

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RILZA NAVARRO
2º	MARIA LUIZA DA CONCEIÇÃO JARDIM NOGUEIRA
3º	MARCOS ROBERTO BIZARRIA DOS SANTOS

CF IZABEL DOS SANTOS

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIELA GONÇALVES
2º	REGINA DA SILVA IOTTI
3º	ELAINE PEREIRA RAMOS CARDOSO
4º	JUCICLEIDE PEREIRA DA CONCEIÇÃO DELLA TORRE BASTOS
5º	DANIELLE VELOSO

6º	IRIS VALERIA MAURELL LOPES VICENTE
7º	ADRIANA ARAÚJO DA SILVA
8º	WANDERLINO ALCANTARA
9º	THAYNÁ GUIMARÃES BITTENCOURT

CF OLGA PEREIRA PACHECO

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	GUARACI GONÇALVES DA GONÇALVES
2º	MARLON SANTOS

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

CMS RODOLPHO ROCCO

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ROSANA COSTA GENESIO DA SILVA
2º	SIMONE CHAGAS DOS SANTOS
3º	FERNANDA RABÊLO
4º	SARA REBECA FERREIRA DE CASTRO FERNANDES FERREIRA
5º	MICHEL SILVA

CF BIBI VOGEL

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	IRACEMA DA NATIVIDADE DE MELO
2º	ANA LUCIA CHRISTINO CAMPOS
3º	THAYANA GUIMARÃES DA SILVA TENCHINI
4º	MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES PESSOA
5º	TATIANA DA SILVA LOPES
6º	SARAH AGUILERA

CF HERBERT DE SOUZA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ADRIANA SANTOS SOUSA DE ARRUDA
2º	CLAUDIA CLARICE BARBOSA DOS SANTOS
3º	KEYLLIANNE GOMES SOUSA
4º	ELIZENE VICENTE
5º	JANAÍNA FEITOSA
6º	GLEICE CORREA DE SOUZA PIRES
7º	JULIANA OLIVEIRA DE PAULA

Anexo II

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**