

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 198/2021**  
**4ª 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 198/2021**, 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 08/10/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências **da UPA COSTA BARROS**, situada na Estr. Botafogo, s/nº - Costa Barros, Rio de Janeiro - RJ, no Departamento De Pessoal, na data e horário informados no Anexo I, para:

3ª.a) Apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do **Processo Seletivo On line** (original e cópia) referente à análise de currículo prevista no item 2.2 e 2.4 do referido Edital;

4ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos.

**08/10/2021 – 09H00 ÀS 12H00**  
**UPA COSTA BARROS**  
**CLINICA MÉDICA**

**SEXTA FEIRA**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>NOME COMPLETO</b>             |
|----------------------|----------------------------------|
| 1º                   | MONIQUE PEREIRA                  |
| 2º                   | SAMILLY EMANUELE PEREIRA QUIRINO |

**ANEXO I**

|   |
|---|
| 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) ] - (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 ) <b>Quando não estiver no nome do profissional ou do cônjuge,entregar declaração original e cópia do RG do nome que constar no comprovante.</b> |
| 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 )  |
| <b>Carteira do conselho</b> (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de <b>pagamento da anuidade Atual e Certidão negativa</b> (original e cópia )   |
| Comprovante da declaração de Imposto de Renda <b>Atual</b> , SOMENTE parte da declaração <b>de Bens e Direitos</b> (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 )   |
| <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">Entrar no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> 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.**