

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**4ª 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 1988 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 **19/10/2021** 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 20 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 21 DE OUTUBRO DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDÊNCIAS DO AUDITÓRIO DA OTICS CAP 3.2 NO ENDEREÇO RUA AQUIDABA 1037, MÉIER - MUNIDO 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**

<b>PRE-CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
3º	ANA PAULA SILVA
4º	ELIANA DA SILVA MOREIRA DO VALLE
5º	JAQUELINE BATISTA MELO
6º	VANESSA MARTINS VIANA
7º	ISAAC FIGUEIRA

#### **CF EDNEY CANAZARO**

<b>PRE-CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	PRISCILA PONTES
2º	THAYNARA COSTA DE SOUZA
3º	BIANCA LARISSE DA SILVA CARVALHO
4º	ALEXANDRE XAVIER CORREIA PRADO DOS SANTOS
5º	CARLA COUTINHO
6º	ELISÂNGELA MELLO
7º	JULY KELLY VERGILIO

### CMS EDURADO VILHENA LEITE

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	NAHILA ALVES DA COSTA
2º	LAÍS SANTOS DA PAIXÃO DE CARVALHO
3º	JULIANE PASSOS LADISLAU
4º	ERICA MOURA
5º	PATRÍCIA DA SILVA CARVALHO FAJARDO
6º	VALESCA ALEXANDRIA

### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 10:30h

#### CF OLGA PEREIRA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	FERNANDA ANTUNES DA SILVA
4º	BARBARA LUCY MENDES DE ALMEIDA DA SILVA

#### CMS RENATO ROCCO

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUCIANE DA SILVA NASCIMENTO
2º	CLEUZA COELHO DA GLORIA
3º	CRISTIANE SOUZA DE SOUZA DE OLIVEIRA REIS
4º	PATRICIA DA PENHA SOUZA

#### CF EMYGDIO ALVES

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIELLA MOURA SILVA
2º	REJANE DOS SANTOS SILVEIRA
3º	DENIZE STEIN CHALO

#### CF SERGIO NICOLAU AMIM

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ROSEMAIRY ALVES DE LIMA
2º	JOSEANE MARY DE AZEVEDO RIBEIRO
3º	ANA LUCIA DE SOUZA NEVES
4º	SANDRA SOARES

### Anexo II

#### CHECK LIST ADMISSSIONAL - 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 – <b>OBRIGATÓRIO</b> )] - (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 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**