

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 210/2021**  
**10ª 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 210/2021**, 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 04/11/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências da **UPA Senador Camará**, na Av. de Santa Cruz, 6.486 - Senador Camará, no Departamento de Pessoal, na data e horário informados no Anexo I, para:

2ª.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;

2ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

2ª.c) O profissional será orientado a se submeter à inspeção de saúde e, após a realização da inspeção médica, munido do referido comprovante, a fim de **entregar a documentação** relacionada no Anexo I para firmar Contrato por Prazo Determinado

**05/11/2021 – 09H00 ÀS 12H**  
**UPA SENADOR CAMARÁ**  
**CLÍNICA MÉDICA**

**SEXTA FEIRA DIURNO**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>NOME COMPLETO</b> |
|----------------------|----------------------|
| 2º                   | NAIARA TINOCO        |

**ANEXO I**

|                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trazar 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)<br>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.**