

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
6ª 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 **18/11/2021** 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 18 DE NOVEMBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H PARA EXAME ADMISSINAL.**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2021 ÀS 09:00H, NAS DEPENDÊNCIAS POLICLINICA JOSE PARANHOS FONTENELLE, POSTO XI SITUADA NA RUA LEOPOLDINA REGO, 700 – OLARIA - RIO DE**, MUNICÍPIO 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.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
09:00H

CMS MARIA CRISTINA

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ROBERTA AUGUSTO
2º	MARCUS VINICIUS BELO LAURINDO
3º	LILIAN DA SILVA CRUZ

CF VICTOR VALLA

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	FRANCISCA ANTONIA ALVES DO NASCIMENTO
3º	VIQUERSON MODESTO DO SACRAMENTO
4º	ISABEL CRISTINA PEIXOTO DOS REIS

CF VALTER FELISBINO

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DÉBORA PEREIRA NUNES
2º	ISABEL SANTOS DA SILVA
3º	BÁRBARA PEREIRA DE BRITO
4º	DULCE LÉIA DA SILVA ALVES

CMS JOSE PARANHOS FONTENELLE

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	VIVIANE SANTOS DA SILVA
2º	CRISTIANE ROCHA DOS SANTOS

CF KLEBEL DE OLIVEIRA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
6º	GISELE LUISA REIS LUISA

CMS NAGIB JORGE FARAH

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	THATIANE DOS SANTOS GOMES

CF NILDA CAMPOS

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	ANA LUIZA TAVARES DOS SANTOS

CF MARIA SEBASTIANA

PRÉ-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
5º	ANA LUCIA CORRÊA FERNANDES
6º	TALITA LIMA
7º	CLAUDIO ANTÔNIO VIEIRA DE ALBUQUERQUE

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**