

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
8ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 138/2021
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 138/2021**, 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 **16/11/2021** 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 16 DE NOVEMBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H PARA EXAME ADMISSSIONAL**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 17 DE NOVEMBRO DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDENCIAS DO AUDITÓRIO DA CF MEDALISTA OLÍMPICO BRUNO SCHMIDT**, situada na Rua Manoel Julião de Medeiros, S/N - Campo Grande, Rio de Janeiro - RJ, 23075-531, **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 ARMANDO PALHARES

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	RAFAEL STWART
3º	SHEILA RANGEL
4º	DANIELE SILVA
5º	GISELE MARTINS
6º	BRUNO OLIVEIRA
7º	ANA CRISTINA NOCCHI DOS SANTOS
8º	PATRICIA ROSA
9º	GLAUCY DUARTE
10º	BRUNA PINHEIRO

CF KELLY CRISTINA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	ULI TARANTO
4º	GISELE ARAUJO DE SOUZA BATISTA
5º	THAIS SANTOS CORRÊA
6º	TAYANE TIBÚRCIO

7º	JANAÍNA DA SILVA SANTOS COUTO COUTO
----	-------------------------------------

CF MARIO DIAS

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
3º	JANETE JANE PEREIRA DE OLIVEIRA
4º	JAQUELINE DE ALMEIDA DIAS
5º	CRISTIANE SALES EVENS
6º	ROBERTO CARDOSO JUNIOR
7º	RENAN SOUZA PAIVA
8º	WANEISSA SOARES SANTIAGO DA SILVA

CF NILDO EIMAR ALMEIDA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ELIDA REGINA RODRIGUES DE FREITAS
2º	ANDREA FERREIRA DOS SANTOS
3º	LUCIANA CRISTINA R C RODRIGUES CARVALHO
4º	MARCELO BARBOSA
5º	MIRIAM PINTO
6º	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
7º	LILIAN DE FÁTIMA JORGE DA SILVA
8º	EDNA LÚCIA MARQUES MARCELINO SOARES
9º	SHEILA PEREIRA

CF ROGERIO PINTO

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	PATRICIA LOURO
3º	MARGARETH EGGENSTEIN
4º	JOÃO PAULO DE FARIA RODRIGUES
5º	KLEBER RODRIGUES
6º	ALESSANDRA SANTOS
7º	THAIANE ALMEIDA
8º	ANA CRISTINA DOS SANTOS DA SILVA

CF WILSON MELLO

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
2º	ARIANE MOUZINHO VAZ
3º	CINTIA CARLA PEDROSA MONTEIRO
4º	ANA PAULA DE OLIVEIRA
5º	BARBARA CARVALHO

CF PADRE JOHN

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
5º	JEANE GONZALES
6º	DEBORA ALVES
7º	FLAVIA BENJAMIM
8º	ISRAEL LIMA
9º	ANA PAULA ARAÚJO MACHADO

CMS BUA BOANERGES

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CARLA XAVIER BELÉM SANTOS DE SOUZA
2º	JOSÉ ANTÔNIO SANTOS
3º	TATIANA DE OLIVEIRA BREIA PASINATO
4º	ANA PAULA MONSORES CAVALCANTI FERREIRA
5º	CÁSSIA ABINOÃ

CMS ALEXANDRE FLEMING

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
4º	VÂNIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA
5º	JÉSSICA DOS SANTOS RODRIGUES ANCHIETA
6º	SÓCRATES FERNANDES
7º	TALITA FERREIRA
8º	ALLINE ROSA
9º	MARIA JOSÉ HORSTS DA SILVA

CF SANDRA REGINA

PRE-CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
6º	ALESSANDRA OLIVEIRA
7º	JESSICA MARCELLE MARTINS PASSOS
8º	DELMA SOARES

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**