

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
8ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 140/2021
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 140/2021**, 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 **10/11/2021** 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 10 DE NOVEMBRO DE 2021 NO HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 15:00H**

3ª) Após a realização da inspeção médica, **COMPARECER NO DIA 11 DE NOVEMBRO DE 2021, NOS RESPECTIVOS HORÁRIOS, NAS DEPENDÊNCIAS DO CMS SAVIO ANTUNES - AV. HERMINIO AURÉLIO SAMPAIO, 105, PACIENCIA – RJ, MUNICÍPIO 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.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
09:00H

CF ALICE DE JESUS REGO

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	GISELE JORGINO SILVA DE JESUS
2º	JADRIA SILENE SANTOS
3º	OSÉIAS PAULO
4º	JECIMARA MACHADO MOREIRA DA COSTA

CF ERNANI PAIVA

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	PATRÍCIA DE OLIVEIRA
2º	FLÁVIA NASCIMENTO VIEIRA
3º	VIVIANE GUEDES
4º	EDUARDO LOPES
5º	CLAUDETE VIEIRA
6	MICHELLE DA SILVA VALENÇA

CMS ADELINO SIMÕES

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUCIENE DOS SANTOS CUSTÓDIO FERNANDES
2º	SOLANY HELENA DE SOUZA DA SILVA
3º	HELOIZA HELENA BARBOSA FERREIRA

CMS EMYDIO CABRAL

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SIMONE DOS SANTOS NEVES
2º	FLAVIO MACEDO SOARES
3º	GLAUCIA CASIMIRO

CF VALERIA GOMES ESTEVES

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LIVIANE MOREIRA MIRANDA
2º	LETÍCIA CRISTINA
3º	MILLENA WEINSTEIN LAHASS
4º	ERICA FONTES CINELLI

CF LOURENÇO DE MELLO

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JOSEANE GLORIA
2º	ROSIMERI DE MORAIS SOARES SILVA
3º	CRISTINA THIAGO DA COSTA

CF LENICE MARIA MONTEIRO

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DEISE JESUS DA SILVA
2º	RODRIGO DE MIRANDA PERES
3º	ANA LUCIA SILVA BROCHADO
4º	HELENA COUTINHO DA ROCHA

CF JAMIL HADDAD

PRE- CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRESA PAIVA DE OLIVEIRA DE BARROS
2º	RAFAEL ASSUMPCAO
3º	JULIANA CAMPOS DA SILVA DOS SANTOS
4º	MARIA LUCILENE FERREIRA COSTA

CHECK LIST ADMISSIONAL - RIOSAÚDE

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 – 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**