

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 253/2021**  
**1ª 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 do Hospital Municipal Ronaldo Gazolla a **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 253/2021**, 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 06/12/2021** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª). Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências do **Hospital Municipal RONALDO GAZOLLA**, situada na Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976 - Acari, Rio de Janeiro – RJ.

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;

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

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.

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( CARDIOLOGISTA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	MARIA CARMEN MONTEIRO PEREIRA
2º	MARCELO RUBENS
3º	GISELE CAZALE BONIOLI
4º	ZORAIA GRIGOLATO
5º	BENJAMIN FARBIARZ SEGAL
6º	AMANDA PINHEIRO
7º	MAICON LIMA ANTONIO

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( CIRURGIAO GERAL)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	ALCIDES DE MOURA ROLIM FILHO
2º	JOAO RICARDO RIBAS JUNIOR
3º	CLAUDIA DA SILVA. AS ONCELLOS VASCONCELLOS
4º	DOMINGOS JOSÉ JAHNEL
5º	OCTAVIO MARINHO FALCÃO NETO
6º	FLÁVIA MARTINS DE MENEZES
7º	ADRIANA RANGEL

8º	BIANCA SODRE DE AMORIM
----	------------------------

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( NEFROLOGISTA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	ITALLO SAMPAIO
2º	GILSON RIGHETTI VIEIRA FILHO

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( NEUROLOGISTA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	SONIA BATISTA SARAIVA
2º	ALEXANDRE GIL DE FREITAS
3º	ANA VIRGINIA PONTES PIMENTEL SÍLVIO
4º	DANIELLE RESENDE
5º	TATIANE COSTA
6º	LUIZ EDUARDO NOVIS
7º	RODRIGO RANGEL MARINO
8º	ANDREA KROPF

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( PNEUMOLOGISTA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	FERNANDO AUGUSTO CAVALCANTI VARZIM
2º	ROBERTO GONZALES
3º	ALESSANDRA ALVES DA COSTA
4º	JUNIA VIEIRA NUNES
5º	LUANA DE SOUZA ANDRADE

**06/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00**  
**HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA**  
**MEDICO AMBULATORIO ( REUMATOLOGISTA)**

<b>CLASSIFICADOS</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	PATRICIA DA COSTA SPINELLI

**ANEXO I**

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 ( <b>1ª E 2ª DOSE – 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">r no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> e realizar a consulta da Qualificação cadastral para <a href="#">ação de divergências nos dados cadastrais. Entregar a consulta impressa e sem divergências.</a>

\* **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 em novos chamamentos.**