

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 254/2021
3ª 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 254/2021**, 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 10/12/2021** 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.

13/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
MEDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA 12H (SEXTA-FEIRA)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
9º	SEBASTIAN ALAMO
10º	EDUARDO AUGUSTO SEMBLANO GAIA
11º	ALAM MARTINS DE FREITAS
12º	PABLO RICARDO DA ROSA COSTA
13º	ANANIAS MATOS ARRAIS NETO
14º	MARIANE PRADO
15º	CECÍLIA ABRAMOF
16º	YASMIM HENRIQUE DE SOUZA ALMEIDA
17º	ANA CLARA REIS BARIZON DE LEMOS
18º	GECILENE SEGUINS DA SILVA
19º	MARCELO CABRAL MONTEIRO
20º	LORENA NUNES

13/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
MEDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA 12H (SABADO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
6º	SIMON SOARES
7º	PHELLIPE PEREIRA MORAIS JATAÍ

8º	RENATA MEDINA DOS SANTOS
9º	CAIO WIERZCHON
10º	CAMILA ALMENARA
11º	ALLISON DE SOUZA CORTES REAL
12º	MAKSLANE MAX ARY TORRES DE LIMA COSTA NOBREGA SISENANDO

13/12/2021 - 9H00 ÀS 14H00
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
MEDICO INTENSIVISTA ROTINA 30H

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
10º	ANDRE BELLO
11º	CARLOS HENRIQUE FERREIRA RAMOS
12º	FLAVIA MARTINS DE MENEZES
13º	RAFAEL ALVIM LOBO
14º	JULIANA PAITACH DE OLIVEIRA LIMA
15º	RICARDO PRACA

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 (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 CARTAO CIDADAO - 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)
Ir no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial e realizar a consulta da Qualificação cadastral verificando 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 em novos chamamentos.