

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 282/2021**  
**12ª CONVOCAÇÃO PARA 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 Souza Aguiar a **EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº 282/2021**, 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 04/01/2022** no endereço eletrônico <http://187.111.110.191:18888/Admissao>

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências do **Hospital Municipal Souza Aguiar**, situada na **Praça da Republica, 111 - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 21230-300**

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

b) 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.

19/01/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**  
**MEDICO PLANTONISTA 12HS (AREA DE ATUAÇÃO ORTOPEDIA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
17º	WEULER ESMERIO BATISTA DE OLIVEIRA
18º	RAFAEL BRASIEL RINALDI
21º	EDUARDO BAPTISTA
23º	ALCEU FERREIRA JUNIOR
25º	DANIELLE MAIORANO
27º	GUILHERME ALMEIDA

19/01/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**  
**MEDICO PLANTONISTA 12HS (AREA DE ATUAÇÃO ANESTESIOLOGISTA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
20º	LUÍSA BRITTO CÉSPEDES
21º	IGOR LUGÃO ECCARD
23º	NICOLLE FEDER TAVARES
24º	TALITA MACHADO DE CARVALHO

19/01/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**  
**MEDICO PLANTONISTA 12HS (AREA DE ATUAÇÃO INTENSIVISTA UTI ADULTO)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
6º	JOELSO FERNANDO SOARE

19/01/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**

**MEDICO ROTINA 30HS (AREA DE ATUAÇÃO CLINICA MEDICA)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
20º	ANA CAROLINA GUEDES DUARTE

19/01/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**

**MEDICO ROTINA 30HS (AREA DE ATUAÇÃO INTENSIVISTA UTI ADULTO)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
11º	ALEXANDER PEREIRA DA SILVA

**ANEXO I**

Trazer o cadastro online impresso (Todas as Vias)
1 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
Carteira de Identidade (original);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso- Qualificação Civil);
CPF (original e cópia ou cópia autenticada);
Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia ou cópia );
Comprovante de Vacinação atualizado (dT adulto, Hepatite B)+ ( vacina COVID 19) ( Cópia e Original
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 ou cópia autenticada)*; 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).
Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou Incorporação de Reservista), se do sexo masculino (original e cópia ou cópia autenticada);
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 ( original e copia )
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), comprovante de pagamento da anuidade Atual (original e cópia) e Certidão Negativa;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda ATUAL, SOMENTE parte da declaração de bens (cópia);
Comprovante de escolaridade ( original e copia ) Nível Médio e/ou Técnico
Comprovante de Habilitação: Diploma (original e copia ) – Nível Superior
Comprovante de especialização;
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha;
Cartão original Fetranspor e copia do comprovante de desincompatibilização do antigo emprego
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 ou cópia autenticada);

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 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.**