## EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE PROCESSO SELETIVO EDITAL № 222/2021 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 das Unidades geridas pela 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 n°222/2021, 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:

- 1<sup>a</sup>) Preencher o cadastro on line de dados pessoais **disponível a partir de dia 31/01/2021** no endereço eletrônico <a href="http://prefeitura.rio/riosaude/admissao">http://prefeitura.rio/riosaude/admissao</a>.
- 2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências **do CER LEBLON**, situada na Rua Mario Ribeiro, 1.080 Leblon, Rio de Janeiro RJ, no Departamento De Pessoal, na data e horário informados no Anexo I, para:
- 3ª.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;
- 4ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos..
- 5<sup>a</sup>) 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.

## 31/01/2022- 09H00 ÀS 12H <u>CER LEBLON</u> MEDICO CTI ADULTO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
10°	ANGELA DOREA
11º	SANDRA TAVARES ALVES DE MELLO
12º	VERIDIANA DO NASCIMENTO VIEIRA BRONZON
13º	CARLOS LOBATO TEIXEIRA
140	ALLINE LOPES BARBOSA
15°	ALCEU FERREIRA JUNIOR
16º	FERNANDO CHAPERMANN
170	KELLY DE SOUZA DUQUE
18º	IRWING SOARES PEREIRA GONCALVES
19º	NATHALIA SENRA SANTOS
20°	LIVIA ABRAHÃO LIMA
21º	RAPHAEL RODRIGUES LOBO MARQUES
22°	MEL BARILLO
23°	LÍVIA PACE
24°	JOELSON CARDOSO FERNANDES

25°	MILIANA SILVA DA CRUZ
26°	LUIZ FELIPE ROCHA DUARTE VERAS
27°	ARTHUR ZUCHI
28°	RAPHAELA LOBÃO SOARES
29°	MELINA BOTELHO MEDRADO

## **ANEXO I**

1 (uma) foto 3x4 coloridas e recentes;

Carteira de Identidade (original e cópia ou cópia autenticada);

Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);

CPF (original e cópia ou cópia autenticada);

Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º, 2º turno e Reforço (original e cópia ou cópia autenticada);

Comprovante de Vacinação atualizado (dT adulto, Hepatite B);

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)\*;

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 ou cópia autenticada);

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 ou cópia autenticada);

CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia ou cópia autenticada);

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 ou cópia autenticada);

Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de pagamento da anuidade ATUAL e Certidão negativa (original e cópia ou cópia autenticada);

Comprovante da declaração de Imposto de Renda **ATUAL**, parte da declaração **de Bens e Direitos** (cópia);

Comprovante de escolaridade (original e cópia) - / Nível Médio - Nível Técnico:

Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;

Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.

Cartão original Fetranspor e cópia do comprovante de descompatibilização 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 ou cópia autenticada);

Entrar no site <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> 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.