EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIOSAÚDE PROCESSO SELETIVO EDITAL № 276/2021 5ª 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 Miguel Couto 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 n° 276/2021, 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^a) Preencher o cadastro on line de dados pessoais **disponível a partir de dia 21/12/2021** no endereço eletrônico http://prefeitura.rio/riosaude/admissao.
- 2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências do Hospital Municipal Francisco da Silva Telles, situado na Av. Ubirajara, 25 Irajá, Rio de Janeiro RJ, 21230-300, no Departamento Pessoal do hospital, no dia 21 de Dezembro de 2021, no horário de 09h ás 12 horas 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;
- 4ª.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.

21/12/2021 DE 9H00 ÀS 12H00 HOSPITAL MUNICIPAL FRANSCICO DA SILVA TELLES CLINICA MÉDICA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
10	VANESSA MARIA FIGUEIREDO DA SILVA
2º	MARIA CRISTINA PENA
3º	ISSACAR COSTA
4º	ROBERTA BRAGA
5°	CLAUDIA ABREU
6°	GLÁUCIA LARA
7°	ALFREDO GUSTAVO DE ASSIS MAIA
8°	SAMILLY EMANUELE PEREIRA QUIRINO
90	IGOR JOSE CARVALHO FEITOSA
10°	THIAGO SEVERINO
11º	JULIANA CARNEIRO PINTO
12º	CHARLES BRUNO PENARRIETA TRUJILLO
13º	VIVIANE FERNANDES MARQUES DE SOUZA

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 e 2º turno (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 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.