

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 029/2022
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 das Unidades geridas pela **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 029/2022**, 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 07/02/2022** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª. Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA, Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976 - Acari, Rio de Janeiro, no Departamento de Pessoal, na data e horário informados no Anexo I, para:

2ª.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;

2ª.b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

2ª.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

07/02/2022 9:00h ÀS 12:00h
UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (DOMINGO DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RAFAEL PEREIRA DOURADO

UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (DOMINGO NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRE BELLO

UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (SEGUNDA - FEIRA DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANA LUCIA SOARES DE LIMA DA SILVA

UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (TERÇA - FEIRA DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	THIAGO BARCELLOS WALTER
2º	BÁRBARA GARBOIS

3º	VITÓRIA SIQUEIRA
----	------------------

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (TERÇA - FEIRA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	KEIKO CARLA ARISHIMA ALVES
2º	MARIANA ROSENDO POMBO RODRIGUES

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (QUARTA - FEIRA DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ROMEU CARLOS TEMPONI GARCIA
2º	JULIA COSTA DE FARIA GONCALVES

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (QUARTA - FEIRA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JANAINA BRANDAO
2º	ISABELLA PEIXOTO
3º	JOSE EDUARDO PEREIRA DOS SANTOS
4º	RAFAEL JHERSON RIOJA GAMBOA

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (QUINTA - FEIRA DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCIO GAMA GUIMARAES
2º	RENATA COELHO DA SILVA RAMOS

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (QUINTA - FEIRA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	FLÁVIA ELLEN PASSOS LINHARES
2º	MARCIA COUTINHO CRUZ
3º	LORENA PAIVA DOS REYS LIMA
4º	RAFAEL RODRIGUES DE OLIVEIRA

**UPA DE MADUREIRA
CLINICA MEDICA (SABADO DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	THAIS FARIAS DE LEMOS VAZ
2º	ANA CAROLINA DIAS DA SILVA

**UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (DOMINGO NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDERSON RAMOS PAIVA

**UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (SEGUNDA DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	IAGO CAREGA

2º	KELITA COIMBRA
----	----------------

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (SEGUNDA NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	PATRICK ANDRADE

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (TERÇA DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SILZETE DA SILVA RODRIGUES
2º	JEFFREY ANDRÉS DÍAZ RODRÍGUEZ
3º	BÁRBARA GARBOIS

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (TERÇA NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRE VINICIUS DE SA
2º	VINICIUS FRANCO VIEIRA

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (QUARTA DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CAROLINA PAIXÃO SANTOS

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (QUARTA- NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRE BELLO

UPA DE ROCHA MIRANDA
CLINICA MEDICA (SABADO DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RAQUEL NOBRE DIONISIO
2º	DANIEL CARVALHO

UPA DE COSTA BARROS
CLINICA MEDICA (SEGUNDA NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDRE BELLO

UPA DE COSTA BARROS
CLINICA MEDICA (QUINTA DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ÍTALO VENETILLO

UPA DE COSTA BARROS
CLINICA MEDICA (SABADO DIURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIEL CARVALHO

UPA DE COSTA BARROS

PEDIATRIA (TERÇA NOTURNO)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CARLA BEATRIZ MARONES BARBOSA

**UPA DE COSTA BARROS
PEDIATRIA (QUARTA DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIELA BRUM

**UPA DE COSTA BARROS
PEDIATRIA (SABADO DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIEL BERG DE CARVALHO

**UPA DE ROCHA MIRANDA
PEDIATRIA (SABADO DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIEL CARVALHO

**UPA DE ROCHA MIRANDA
PEDIATRIA (QUARTA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JULIANA VIEIRA CUNHA DA SILVA

**UPA DE MADUREIRA
PEDIATRIA (TERÇA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JULIANA VIEIRA CUNHA DA SILVA

**UPA DE MADUREIRA
PEDIATRIA (QUARTA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LILIAN MEDEIROS CARNEIRO SIMÕES

**UPA DE MADUREIRA
PEDIATRIA (QUINTA DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ANDREA GERVAZONI DE ALMEIDA SILVA GERVAZONI

**UPA DE MADUREIRA
PEDIATRIA (QUINTA NOTURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CLARISSA GOMES

**UPA DE MADUREIRA
PEDIATRIA (SABADO DIURNO)**

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	DANIEL CARVALHO

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 E REFORÇO) - (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 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)
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)
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.