

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 056/2022
2ª 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**, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº 056/2022**, 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 15/03/2022** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosauade/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências **da UPA DEL CASTILHO**, situada na Estrada Adhemar Bebiano, 339 - Del Castilho, Rio de Janeiro - RJ, 21050-454, no Departamento De Pessoal, ENTRADA PELA EMERGÊNCIA na data e horário informados no Anexo I, para:

3ª) 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) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré-admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos.

5ª) 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.

15/03/2022 – 09H00 ÀS 14H00
UPA DEL CASTILHO
CLÍNICA MÉDICA

DOMINGO DIURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	THIAGO DOS SANTOS RODRIGUES FERNANDES	0

SEGUNDA DIURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	CARLOS GUILHERME POKES	20
2º	JULIANA POETA DE MENDONÇA COSTA	0

QUARTA DIURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	YANA CAROLINA DOMINGUES ARANTES	0

QUINTA DIURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	CLARICE BELLO	100
2º	LEONARDO FELIPE DA SILVA	60
3º	JESSICA BARRA	0

SEXTA DIURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	PATRICIA LIRIO DO NASCIMENTO REZENDE	0
2º	ILANA HILL	0

DOMINGO NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	CARLA BEATRIZ MARONES	40
2º	VITOR MAIOLO	30
3º	PÂMELA BORGES COSTA	0

TERÇA NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	SABINE LIMA	30
2º	BEATRIZ ROSSI BARROS	20

QUARTA NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	VITOR CORREA SANCHES FILHO	100
2º	JOÃO VITOR TERRA	20

QUINTA NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	LUÍS GUILHERMME ALMENARA DE MACEDO	20
2º	MARIA URURAHY PÓVOA D VILLELA	0
3º	JOANNA PINHEIRO NOVAS	0

SEXTA NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	ELISA FERREIRA	100

SABADO NOTURNO

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO	RESULTADO FINAL
1º	THALITA ROLLEIGH DA SILVA	0
2º	ELISEU CARDOSO DA SILVA	0

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, 2ª E 3ª 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 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)
r no site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial e realizar a consulta da Qualificação cadastral para ação 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.