

**EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 129/2024**

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM (30 HORAS)**  
**ÁREAS DE ATUAÇÃO: CENTRO OBSTÉTRICO / ALOJAMENTO CONJUNTO / UTI NEO**

**1ª CONVOCAÇÃO PARA COMPROBATÓRIO, EXAME ADMISSIONAL E ENTREGA DE**  
**DOCUMENTAÇÃO ADMISSIONAL – EDITAL nº 129/2024**  
**(MATERNIDADES GERIDAS PELA RIOSAÚDE)**

A fim de atender à necessidade temporária de interesse público, destinada a contratação, por tempo determinado, de profissionais para atuar nas MATERNIDADES GERIDAS PELA RIOSAÚDE, a **EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, CONVOCA os profissionais abaixo listados em **ANEXO I**, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº129/2024**, para realizar a etapa comprobatória, exame admissional e entrega de documentação admissional.

(Esse processo se regulamenta mediante autorização contida no processo administrativo 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.)

**1. PROCEDIMENTOS A SEREM SEGUIDOS:**

<b>ETAPA</b>	<b>COMO PROCEDER</b>	<b>PRAZO</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>
<b>Realizar etapa comprobatória definição de escala, exame médico e entrega de documentação</b>	Comparecer nas dependências da sede da <b>EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO – RIOSAÚDE</b> , situada na Rua Dona Mariana, 48 – Botafogo.	Data e horário estipulados na(s) tabela(s) apresentadas no <b>ANEXO I</b>	<b>TOLERÂNCIA PARA RESPEITO À ORDEM CLASSIFICATÓRIA:</b> 15 minutos do horário estipulado para comparecimento. Em caso de atraso, o candidato perde o direito do respeito à ordem classificatória, entrando no final da fila do chamamento. <b>TOLERÂNCIA FINAL PARA ATENDIMENTO:</b> 1 hora após horário marcado para atendimento. Em caso de chegada após este horário, o candidato estará eliminado do processo.

**2. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

2.1 O profissional, após comprobatório, caso esteja classificado dentro do número de vagas disponibilizadas, será orientado a se submeter ao exame de Saúde Ocupacional e, após a realização da inspeção médica, munido do referido comprovante, a fim de **entregar a documentação** relacionada no **ANEXO II** para firmar Contrato por Prazo Determinado.

**2.2 Em caso do quantitativo maior de aprovados no comprobatório/vaga iremos respeitar a ordem de classificação para admissão, e manteremos um cadastro reserva para, posteriormente, mediante demanda, serem realizadas novas contratações até a validade do Edital;**

2.3 Em conformidade com o item 8.8 do Edital 027/2024 ratificamos que: “Será desclassificado o candidato que obtiver resultado final inferior a 10 (dez) pontos, bem como aquele que deixar de apresentar a documentação exigida no item 2 deste Edital”;

2.4 Os candidatos que não comparecerem na data e horário pré-estabelecidos neste chamamento serão eliminados do processo, conforme cita item 1. PROCEDIMENTOS A SEREM SEGUIDO – Realizar etapa comprobatória – campo de observações.

**LISTA DE CANDIDATOS CONVOCADOS POR CATEGORIA/DATA E HORÁRIO DE  
COMPARECIMENTO.**

**15/05/2024 - 9h30min (Tolerância de 15min)**

**Local de comparecimento: SEDE RIOSAÚDE**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1º	LUCI DO NASCIMENTO NASCIMENTO
2º	MARIA LÚCIA DOS SANTOS ASSIS DOS SANTOS ASSIS
3º	ÁUREA MARIA FERNANDES DANTAS DANTAS
4º	LOURDES MATTOS
5º	REGINA OLIVEIRA DE ASSIS DE BRITO
6º	MARGARIDA MARIA DA SILVA CARLOS SILVA CARLOS
7º	MARIA ELIANE DANTAS DA SILVA ELIANE
8º	TÂNIA REGINA GONZAGA
9º	SONIA CORRÊA DA CRUZ
10º	SIRLEI DE ALMEIDA RODRIGUES MALHEIROS
11º	FATIMA SIMOES
12º	GILDALTE FERNANDES DA SILVA PESSANHA
13º	DENIZE GLORIA TEIXEIRA DA CUNHA
14º	ANA MARIA DE MOURA MOYSES
15º	MARIA DA GLORIA TAVARES TAVARES
16º	MARIA JOSE CAZUMBA
17º	LAIZ ADELIA
18º	MARIA EUNICE LOPES GONÇALVES
19º	GLAUCIA DA SILVA PEREIRA
20º	SONIA ALVES ABREU CONCEIÇÃO
21º	ISALEA MONTEIRO PEREIRA DA SILVEIRA SANTOS
22º	GILSOM MONTEIRO
23º	VANIA CRISTINA COSTA BAPTISTA
24º	ZILDA DA LAPA
25º	LUCIMAR DA SILVA FERREIRA
26º	ELANE DA SILVA MONTEIRO SILVA
27º	ROSIMERE FERREIRA ROCHA FONTES
28º	ANDREIA FRAZAO
29º	GENILDA ALCÂNTARA DOS SANTOS
30º	MARTA MARIA SALLES
31º	MARIA SOUZA
32º	MARIA HELENA JESUS
33º	MAURO LEITE FLORIANO
34º	MARILENE SANTOS MARIANO MARIANO
35º	ÍARA MEIRA DA SILVA MEIRA
36º	JUSSARA TARDEM MORAES DOS SANTOS
37º	MARIA APARECIDA DA SILVA CASTELLAR CASTELLAR
38º	ADRIANE ELISA DOS SANTOS
39º	SILENE PENHA
40º	NILZA DOS SANTOS CARVALHO
41º	SONIA COSTA
42º	SONIA REGINA DE SOUZA OLIVEIRA
43º	ANA LUCIA DA SILVA BRASIL MACIEL
44º	TERESINHA SANTOS
45º	MARIA ELIZALDE DE SOUSA NASCIMENTO
46º	ROSANGELA SILVA DE LIMA
47º	SELMA LEMOS SOARES
48º	IEDA DE OLIVEIRA AQUINO
49º	ISABELA FERREIRA
50º	ISABEL JÚLIA RODRIGUES DE SOUZA
51º	VALÉRIA DE ALMEIDA VIANNA ARAUJO
52º	MARGARETE DE FÁTIMA SANABIO SANABIO
53º	ZILMA FRANCISCA
54º	GILCEIA ALVES RIBEIRO
55º	ANGÉLICA SILVA CUNHA DE OLIVEIRA OLIVEIRA
56º	LUIS CARLOS CETRANGOLO

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
57º	SILMA SANTIAGO DE LIMA
58º	SEVERINA LIMA DE SOUSA
59º	GILDELÉIA ROSA BITTENCOURT
60º	JACQUELINE MONTEIRO DA SILVA
61º	ROSILDA MARIA DE ARAUJO BARBOSA ROSILDA ARAUJO
62º	LEDA BARBOSA DE MELO FERNANDES
63º	BÁRBARA ASSUNÇÃO
64º	RITA OFICIAL
65º	JANAÍNA GUANABARA ROCHA
66º	LUCIANA DINIZ
67º	IVONILDE CERQUEIRA FEIJÓ CALDERANO
68º	CÉLIA REGINA VENTURA TRAVASSOS TRAVASSOS
69º	R J
70º	SUELI PEREIRA BARBOSA

**15/05/2024 - 14h30min (Tolerância de 15min)**

**Local de comparecimento: SEDE RIO SAÚDE**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
71º	RITA DE CASSIA DE MORAES DA SILVA
72º	CACILDA SILVA
73º	APARECIDA DA COSTA ANTUNES
74º	MARIA CRISTINA SOARES
75º	JORGE LUIZ MONTEIRO GUIMARÃES GUIMARÃES
76º	MARIA DA GLÓRIA CAMPOS DA SILVEIRA
77º	MARIA CLAUDIA GEVAERD
78º	EDMAR COUTINHO DE MEDEIROS
79º	ROSANA SOUZA DE MENDONÇA
80º	MARTA PIMENTA ROQUE
81º	DOLORES CORREA DE CASTRO CARDOSO CASTRO
82º	MARIA DOS REMÉDIOS SILVA TEIXEIRA
83º	ANA MARIA PEREIRA DA SILVA
84º	CLÁUDIA LUCIA RAMOS PINTO
85º	ANA CRISTINA COSTA DOS SANTOS
86º	RITA DE CASSIA LIMA GERSTNER GERSTNER
87º	MÁRCIA CRISTINA RIBEIRO ARAGÃO
88º	RILKE CAVALCANTI
89º	JUSSARA ROCHA DOS SANTOS
90º	ADERALDO JOSÉ DA SILVA
91º	MARLUCIA MOREIRA DA SILVA ARAÚJO
92º	SONIA MARIA
93º	MÁRCIA SANTOS
94º	ANGELA RIBEIRO PEREIRA RIBEIRO PEREIRA
95º	ROSEMERI CAMARGO
96º	MONICA PAULINO
97º	ANTONIA LABRE
98º	MARCOS ANTONIO FERREIRA MONTEIRO
99º	HERTZIA OLIVEIRA SANTOS LIMA
100º	MARGARETH RODRIGUES DE MELO
101º	NEIDE MARIA DOS SANTOS ROCHA SANTOS ROCHA
102º	ANGELA DE CARVALHO CARVALHO
103º	MILENE MORAIS DE BRITO MORAIS
104º	GERALDA DE OLIVEIRA
105º	CLAUDIA MARIA PEREIRA DA SILVA PEREIRA DA SILVA
106º	NILZETE MADRUGA ANDRADE ANDRADE
107º	DEISE LUCI OLIVEIRA CALDAS ARAUJO
108º	CLAUDIA DOS SANTOS MARTINS
109º	CATIA MARIA CUNHA SILVA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
110º	EWERTON DUTRA
111º	DIRCE ESTEVÃO BATISTA DE SOUZA
112º	ROSANE RODRIGUES
113º	AMARILDO JOSÉ RODRIGUEZ GONZALEZ
114º	ANA CRISTINA GUALTER RAIMUNDO
115º	IVONISE DIAS COSTA
116º	MÁRCIA CRISTINA QUEIROZ BOTELHO
117º	REJANE DE OLIVEIRA BARBOSA OLIVEIRA BARBOSA
118º	LUCIENE RIBEIRO
119º	RITA DE CASSIA FREIRE DE LIMA PINHEIRO
120º	ANA MARIA COSTA OLIVEIRA

## ANEXO II DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- 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.
- Documentos comprobatórios dos títulos autodeclarados durante inscrição online - original e cópia (Em caso de processo seletivo).
- Exame admissional – Original.
- 1 (uma) foto 3x4 coloridas e recentes – Original.
- Carteira de Identidade (original e cópia).
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso - Qualificação Civil/ PDF impresso da CTPS Digital).
- Documentos comprobatórios do tempo de experiência autodeclarada durante a inscrição online (registro em Carteira Profissional de Trabalho – páginas da foto, verso – qualificação civil e páginas de registro de experiência, ou declaração de outro vínculo de trabalho, desde que em papel timbrado, assinado e carimbado), conforme edital - original e cópia (Em caso de processo seletivo).
- CPF (original e cópia ).
- Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia) / Certidão de
- Quitação Eleitoral.
- Comprovante de Vacinação atualizado [DT adulto, Hepatite B] + [vacinação COVID-19 (**1ª, 2ª e DOSE E REFORÇO, conforme RESOLUÇÃO SMS Nº 5235 DE 05 DE JANEIRO DE 2022\*\***)] - (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 duas cópias). **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 ou CARTÃO CIDADÃO - caso não tenha, apresentar declaração de NADA CONSTA da Caixa Econômica Federal (PIS).
- CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores até 14 anos (original e cópia).
- CPF e Carteira de Identidade dos Dependentes para Imposto de Renda (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/parcelamento 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 frente e verso (original e cópia) - Nível Superior.
- Comprovante de especialização: Mestrado, doutorado ou residência – frente e verso (original e duas cópias).
- 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 ).

**\* Quando modificar o nome tem que apresentar todos os documentos com as alterações.**

**\* 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.**