

EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 149/2024

AGENTE DE LIMPEZA HOSPITALAR ESPECIALIZADA (40 HORAS)
ÁREA DE ATUAÇÃO: UNIDADE HOSPITALAR

1ª CONVOCAÇÃO PARA DEFINIÇÃO DE ESCALA, EXAME ADMISSIONAL E ENTREGA
DE DOCUMENTAÇÃO ADMISSIONAL – EDITAL nº 149/2024
(HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA)

A fim de atender à necessidade temporária de interesse público, destinada a contratação, por tempo determinado, de profissionais para o HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA 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 nº 149/2024 (HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA)**, para realizar a etapa definição de escala, 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:

ETAPA	COMO PROCEDER	PRAZO	OBSERVAÇÕES
Planejamento - Separação de documentação solicitada no edital para admissão	Verificando no ANEXO II deste documento os documentos solicitados para realização da etapa de conferência documental para admissão.	Anterior ao horário marcado para o processo.	A fim de agilizar seu processo, faça as cópias solicitadas dos documentos com antecedência e organize na ordem listada no ANEXO II .
Realizar última etapa para início do processo de admissão	Comparecendo na SEDE DA RIOSAÚDE , situada na Rua Dona Mariana, 48 – Botafogo – Rio de Janeiro/RJ .	Data e horário estipulados na(s) tabela(s) apresentadas no ANEXO I	TOLERÂNCIA PARA RESPEITO À ORDEM CLASSIFICATÓRIA: 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. TOLERÂNCIA FINAL PARA ATENDIMENTO: 1 hora após horário marcado para atendimento. Em caso de chegada após este horário, o candidato estará eliminado do processo.

2. DISPOSIÇÕES GERAIS:

2.1O profissional, será orientado a se submeter ao exame de Saúde Ocupacional e, após a realização da inspeção médica, estando apto e munido do referido comprovante, deverá **entregar a documentação** relacionada no **ANEXO II** para firmar Contrato por Prazo Determinado.

- 2.2 Em conformidade com o item 11.7 do Edital 149/2024 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”;
- 2.3 Os candidatos que não comparecerem na data e horário pré-estabelecidos neste chamamento serão eliminados do processo, conforme cita item 1. PROCEDIMENTOS A SEREM SEGUIDOS – Realizar etapa comprobatória – campo de observações.

ANEXO I
LISTA DE CANDIDATOS CONVOCADOS POR CATEGORIA/DATA E HORÁRIO DE
COMPARECIMENTO

12/06/2024 10h00min (Tolerância de 15min)

Local de comparecimento: SEDE DA RIOSAÚDE (Rua Dona Mariana, 48 – Botafogo)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARIA DE LORDES SOUZA DA SILVA
6º	ANA MARIA SILVA DE ARAUJO
8º	MARIA ELENA JOAQUIM
17º	MARIA APARECIDA MACHADO DE SOUZA
18º	ONIRACY VENANCIO DOS SANTOS
20º	ALIDIMAR NASCIMENTO MARINHO
24º	SUEZE GARCIA
44º	ELENICE BASILIA DE OLIEVIRA DE SOUZA
45º	JOENTINA SANTOS
46º	JANAÍNA GOMES SOARES MACHADO
53º	EVA DE SOUZA PAIXAO
54º	ALDO BORGES DA SILVA
58º	ROUSE VICTORIO BERNARDO DA SILVA
72º	ROSA CRISTINA LOPES DE BARROS
75º	ROSAVALÉRIA DE LIMA NOGUEIRA
79º	ROSANA FERREIRA DOS SANTOS DEODORO
81º	LUCIA HELENA VIEIRA SILVA
82º	DAMIAO SOARES DE SOUSA
83º	REGINA CELIA PACHECO
87º	ANA FATIMA DOS SANTOS DA SILVA
90º	CLAUDETE DA SILVA NICOLA
96º	GLORIA REGINA
109º	CLEIDEOJANE SILVA LIMA
111º	JULIO SILVA
115º	JENICE LEITE DE LIMA
116º	DAISE GILDO DA SILVA
124º	MARIA DAS DORES DA SILVA
133º	ROBERTO DA SILVA PEREIRA
152º	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA
154º	CRISTIANE DE ARAÚJO PEREIRA
156º	ELIANE DE SOUZA MORAES
169º	MARIA GISELIA LUCAS DA SILVA
170º	CRISTIANE RANGEL
178º	MARA DALILA RODRIGUES SACRAMENTO
184º	CARLOS ANTONIO SILVA DOS SANTOS
185º	MARA CRISTINA LORENTINO GABRIEL
190º	IVANGELA MARCIA NASCIMENTO FARIAS
194º	MARCIA ANDREA V. O. GONÇALVES
196º	CÉLIA MARIA DA ROCHA ARAUJO CECILIO
199º	QUELI CRISTINE FARIA GOES
200º	MARTA RIBEIRO EGÍDIO
203º	LUÍS GLAUBER MARTINS LIMA
225º	LUCIA CANDIDA BORGES
226º	ROBERVAL LUDGERO DOS SANTOS
236º	CATIA MARIA BERUTTI SANTOS DE SOUZA
243º	SIMONE TORRES
245º	NANCI DO ESPÍRITO SANTO FIALHO
247º	ANA CLÁUDIA DA SILVA
250º	SIMONE DA SILVA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
251º	ALEXANDRA REIS
253º	VALDINETE PEREIRA DOS SANTOS
255º	VALERIA OLIMPIA FAUSTO
277º	ADRIANA ALVES DE MELLO
285º	CARMEN CRISTINA DA CONCEIÇÃO
296º	MÁRCIA ZACARIAS BELIZARIO FREIRES
298º	ANA PAULA TRAVAGLIA DA SILA
312º	SIMONE DE BARROS LAND
315º	LUIS PAULO SOUZA
330º	VALÉRIA DA SILVA PEREIRA
341º	ZENILDA CONCEIÇÃO DO CARMO

12/06/2024 14h15min (Tolerância de 15min)

Local de comparecimento: SEDE DA RIOSAÚDE (Rua Dona Mariana, 48 – Botafogo)

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
350º	SUZANA GONÇALVES PINTO
372º	WELLINGTON JORGE FERNANDES DOS SANTOS
374º	EDILZA CONCEIÇÃO SOUZA
378º	CLAUDIA MARIA DA SILVA FRANCISCO
406º	GEUSA ALVES DA SILVA
418º	ADRIANA HENRIQUE DA SILVA
443º	DANÚBIA DOS SANTOS MATEUS
445º	EDNA DOS SANTOS PEREIRA
446º	DÉBORA ANDRADE FERREIRA
455º	ANDRE LUIS MARIANO
461º	VIVIANE MAURÍCIO
470º	VANESSA FRANCKS DA CONCEIÇÃO
480º	LOURIVAL ROMÃO SILVA
488º	JOSÉ WANDERLEY SOUZA
490º	RODRIGO DE CASTRO FRANCISCO
494º	MARCUS VINICIUS DE JESUS OLIVEIRA
496º	WAGNER GOMES DA SILVA
504º	BIANCA MARQUES MARTINS
505º	CILENE DE LIMA C. F. DE ANDRADE
512º	CINTHIA SOARES
514º	LILIANE BARBOSA DE SOUZA SILVA
516º	GISELE JESUS DA SILVA
531º	ALINE CRISTINA DE SOUZA MIRANDA
539º	JEANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS MAGALHAES
544º	GLORIA MARIA BEZERRA TAVEIRA
555º	MIRIAN LÚCIA DE OLIVEIRA
562º	JAQUELINE BALDUINO DA SILVA
572º	JEFFERSON RICARDO PEREIRA CARVALHAES
582º	JEFFERSON DE SOUZA DOS SANTOS
583º	MARIA ISABEL ANTONIA LIMA FERREIRA
587º	ROSELAINÉ RODRIGUES DA SILVA
597º	MONALISA RODRIGUES GOMES
608º	ELAINE CRISTINA
612º	WASHINGTON LUIZ GONÇALVES DO CARMO JUNIOR
617º	LUIS FERNANDO DA SILVA OLIVEIRA
643º	LEIA ALVES DO NASCIMENTO
665º	LUCIANA NASCIMENTO
674º	RUTE MORENO VIEIRA
690º	VIVIANE CHAFARELLI DA SILVA
692º	PRISCILA RODRIGUES DE OLIVEIRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
700º	GEOVANI EGYDIO NUNES DOS SANTOS
704º	LORENA BATISTA MANOEL
725º	NEIDE DE OLIVEIRA SANTANA
737º	RUTH JESUS NETO
745º	EVALDA JESUS DO NASCIMENTO
753º	OSMIR MUNIZ MENDES
755º	COSMIRA EDUARDO DOS SANTO
758º	JUCIMARE BATISTA DA SILVA MACEDO
766º	KATIA BARBOSA GOMES
781º	MARILENE DOMINGUES DAS NEVES
793º	PETER SILVA DOS SANTOS
794º	SHARLENE CRISTINA DOS SANTOS
800º	IRLENE PEREIRA VIEIRA
825º	MONALISA DOS SANTOS BENTO
834º	ARCELINA EVANGELISTA AMORIM
838º	DENIZE RIBEIRO DE AQUINO RIBEIRO
842º	JUREMA CASEMIRO
845º	ALICE NASCIMENTO SILVA
851º	MIRIAN NASCIMENTO
855º	ANA CRISTINA DE ARAÚJO SOUSA

ANEXO II DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- Trazer formulários de admissão devidamente impressos e preenchidos;
- Entrar no site <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial> e realizar a consulta da Qualificação cadastral pra verificação de divergências nos dados cadastrais. Entregar a consulta impressa e sem divergências;
- Documentos comprobatórios dos títulos autodeclarados durante inscrição *on-line* – original e cópia;
- ASO (Atestado de saúde ocupacional) – realizado no dia da admissão - original;
- 01 (uma) foto 3x4 colorida e recente – 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 *on-line* (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 – vide modelo **ANEXO III** deste Edital – original e cópia;
- CPF (original e cópia);
- Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno – (original e cópia) / Certidão de Quitação Eleitoral (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>) – original;
- Comprovante de vacinação atualizada (DT adulto, Hepatite B) + (vacinação COVID 19 (1ª, 2ª e dose de 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) emitido 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) – original e cópia;
- 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) - original e cópia;
- CPF e Certidão de nascimento de filhos menores até 14 (quatorze) anos- original e cópia;
- CPF e carteira de identidade dos dependentes para Imposto de Renda - original e cópia;
- Carteira de vacinação de dependentes com idade inferior a 07 (sete) anos e declaração de frequência escolar, se idade superior a 07 (sete) anos - original e cópia;
- Comprovante da declaração de Imposto de Renda Atual, somente parte da declaração de Bens e Direitos – cópia;
- Comprovante de abertura de conta no Banco Santander, caso tenha;
- Cartão original FETRANSPOR e cópia do comprovante de desincompatibilização do antigo empregador;
- Declaração de cargo público não acumulável ou REQUERIMENTO DE ACUMULAÇÃO;
- 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).**