

**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**

**2ª 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:**

<b>ETAPA</b>	<b>COMO PROCEDER</b>	<b>PRAZO</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>
Planejamento - Separação de documentação solicitada no edital para admissão	Verificando no <b>ANEXO II deste documento</b> 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 <b>ANEXO II</b> .
Realizar última etapa para início do processo de admissão	Comparecendo na <b>SEDE DA RIOSAÚDE</b> , situada na <b>Rua Dona Mariana, 48 – Botafogo – Rio de Janeiro/RJ</b> .	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:**

2.1O 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**

**13/06/2024 10h00min (Tolerância de 15min)**

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

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
858º	ADRIANA FRANCISCO DA MATA
871º	MARA PEREIRA JUNIOR
888º	EVENY DOS REIS SILVA
909º	LUZIA LEITE OLIVEIRA
915º	DIANA DA CRUZ SILVA
927º	BRUNA RANGEL DA SILVA RANGEL
935º	THAMIRES OLIVEIRA DA SILVA
939º	FABIOLA DA SILVA NOVAES
941º	DANIELE CRISTINA DA SILVA SANTOS
967º	SIMONE PEREIRA DA SILVA
974º	SANDRA REGINA GARCES FRAZÃO
980º	LUCIANA PEREIRA DA SILVA
987º	LUCIMAR SILVA DO NASCIMENTO
997º	ADRIANA JOVITA
1002º	REJANE DOS SANTOS NASCIMENTO TAVARES SANTOS
1006º	SILVANA DE OLIVEIRA DE SOUSA OLIVEIRA
1011º	MARIZA SOUZA
1033º	PRISCILA ROSA GOMES ROSA
1037º	LIDIANE DE OLIVEIRA RIBEIRO
1044º	JAQUELINE BATISTA DA SILVA
1045º	RAFAELE SILVA DE AZEVEDO CARVALHO
1055º	MARIANE VENÂNCIO VIEIRA DE ALMEIDA
1056º	BRUNA JACIELA
1061º	SARA DE JESUS CARDOSO LEITÃO
1065º	PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS
1072º	BRUNA DE OLIVEIRA DA SILVA
1073º	KELLY CRISTINA ADAO DE ANDRADE
1091º	AIRTON PEREIRA SILVA PEREIRA
1092º	GLACIANE CRISTINA PERINI COSME
1143º	PATRICIA PINHEIRO DA SILVA
1150º	JACQUELINNE CABRAL VIEIRA
1152º	ANDREA CRISTINA DA SILVA
1155º	LUCIENE CRISTINA
1157º	ALEXSANDRA DOS SANTOS BERNARDO
1161º	EDNA FRANCO DE OLIVEIRA
1169º	SONIA DA SILVA VASCONCELOS
1177º	SAMUEL DAMASCENO
1182º	SHEILA GOMES
1186º	DEBORA CRISTINA SILVA DE LIMA LIMA
1187º	ELANE PEDROZA MARTINS
1188º	ALEXANDRE DA SILVA CEZAR
1189º	ELIANA ALVIM DA SILVA ALVIM DA SILVA

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1194º	JOANIS MARTINS VIEGAS
1205º	DANIELE DE MOURA ALVES DA SILVA
1207º	SILVANIA BATISTA DOS SANTOS
1212º	ERICA COSTA SEIXAS
1213º	PATRÍCIA ELIANE
1226º	ALINE NASCIMENTO DA SILVA NASCIMENTO
1239º	CLAUDIA LUIZA MATOS MACHADO
1247º	MÁRCIO GLEISE DE OLIVEIRA MOISÉS
1250º	FABIO NUNES MACHADO
1261º	ELAINE BRAGANÇA GONÇALVES DA SILVA VIEIRA
1266º	ELISANA COSTA DE LIMA
1269º	BERENICE ROZA
1286º	LEANDRO MAGDALENA85
1288º	NATÁLIA SANTOS PEREIRA E SILVA
1294º	VANESSA PRISCILA DOS SANTOS
1323º	THAIS SANTOS DO NASCIMENTO
1324º	AMANDA OLIVEIRA SILVA
1325º	ELENE CRISTINA DOS SANTOS NACTIVIDADE

**13/06/2024 14h15min (Tolerância de 15min)**

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

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1356º	DAIANA SILVESTRE DA SILVA
1357º	MARCELA LIMA
1371º	ALESSANDRO FERREIRA
1383º	MILTON VITOR
1385º	MACIEL SALUSTIANO
1386º	MARIA EMILIA SANTOS DO NASCIMENTO NASCIMENTO
1387º	CRISTINA MARIA DA COSTA
1392º	NORMA RODRIGUES PIRES
1393º	ANA LUCIA OLIVEIRA
1402º	ROBSON PEREIRA DA SILVA
1409º	MARIA HELENA DOS SANTOS
1413º	MONICA PRUDÊNCIO
1416º	OZIANA SOUZA DA SILVA
1419º	SANDRA MARIA PEREIRA
1421º	SHIRLEI SILVA DOS SANTOS
1422º	ELIETE DOS SANTOS
1433º	MARCIA CRISTINA SILVA CORREA
1437º	ZULEIMA BEATRIZ GONÇALVES LEITE
1438º	LUCIANE MARTINS DA SILVA
1440º	MARCIA NOBRE
1443º	ADRIANA IONÁ SIMEÃO
1447º	PATRICIA JOSÉ RODRIGUES
1448º	SIMONE LACERDA SILVA
1450º	ANDERSON SILVA DE ARAÚJO
1469º	LUCIA APARECIDA DE ASSIS FERREIRA
1480º	MARCELO ALVES DE OLIVEIRA
1498º	EDSON PABLO PALMEIRA DA SILVA
1510º	VLADIMIR DANIEL DA SILVA GONZAGA
1512º	LUCIANA MARIA DE LIMA
1516º	NIANDRA MENEZES
1524º	DEIZE DE SOUZA SILVA SOUZA SILVA
1531º	THIAGO COSTA DOS SANTOS
1557º	HELAINÉ CRISTINA PEREIRA LIMA

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
1562º	JEFFERSON VENTURA DOS SANTOS
1579º	PALOMA DA SILVA OLIVEIRA OLIVEIRA
1582º	JONTAN RAMOS DE SOUZA
1586º	ARIANA CUSTODIO
1595º	RENATA FARIAS MONTEIRO
1597º	CINTIA MOURA MENDONÇA
1603º	FABIANE DA CONCEIÇÃO
1605º	ALBINO BRUNO VASCONCELOS
1611º	BIANCA CRISTINA DA SILVEIRA WALDEMIRO
1621º	BIANCA MARIANO DOS SANTOS
1629º	ANTONIA ELIANE ALVES LOPES
1630º	LOHRRINE SILVA TEIXEIRA DOS SANTOS
1636º	SAIRA SILVA DE AZEVEDO
1637º	CRISTIANE CARDOSO DA SILVA
1642º	LOHRAINE CASEMIRO DE SOUZA
1648º	JOÃO LUCAS RANGEL BRASIL
1656º	PAOLA DE JESUS BARBOSA
1663º	ANDRESSA VIEIRA DA SILVA
1665º	THAISA LETÍCIA ORDONIO PEREIRA LETÍCIA
1671º	CAMILA PRISCILA SOUZA DOS SANTOS
1677º	RAIMUNDA DE SOUSA RIBEIRO RODRIGUES
1678º	MARIA ALICE DE SOUZA RODRIGUES

## **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).**