

**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**

**3ª 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**

**14/06/2024 10h00min (Tolerância de 15min)**

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

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
767º	SIMONE VARGAS FREIRE
1679º	HAILTON SILVA FERREIRA
1686º	LEONICE RIBEIRO DA SILVA
1694º	JULIANA SOUZA
1698º	SIDELMO DA SILVA
1722º	ROGÉRIO DA SILVA ALVES
1724º	VALERIA DE PAULA RIBEIRO
1730º	CLAUDIA BARROS DA SILVA
1776º	LUCIANA RIBEIRO MELO
1786º	PATRICIA CARLA GARCIA DA SILVA
1800º	JAQUELINE ALVES DE NOAVES
1803º	DANIELA ALVES DE SOUZA GUIMARAES
1835º	VANESSA ALVES BARBOSA ALVES BARBOSA
1838º	BRUNO MARCOS REZENDE DA COSTA
1850º	CRISTIANE DA SILVA TERRA A. DE PAULA
1857º	DALILA DE CASSIA ALVES DE OLIVEIRA
1860º	RENATA LEITE VICENTE
1870º	RENATA CASTRO ALVES
1885º	JAQUELINE RIBEIRO LIMA
1906º	TAHYNA DOS SANTOS VENDEROSCKY
1914º	JESSICA DA SILVA AGAPITO
1922º	FABIANA CASTRO ARAUJO
1929º	RAQUEL MENEZES DOS SANTOS
1932º	DOUGLAS DA SILVA
1937º	NADILANE DA SILVA
1962º	PAMELA JOANE DE JESUS BARBOSA
1981º	DENNER LUIZ SODRE DE ASSIS
1991º	AMANDA DIAS DE SOUZA
2005º	ALINE DIAS DE SOUZA
2028º	MARILZA SOUZA DE ALMEIDA SOUZA
2029º	NAIRA NOBREGA GUERREIRO AREAS
2050º	FLÁVIO SANTOS PINTO SANTOS
2052º	IRENE RODRIGUES DOS SANTOS
2070º	MIRIAM CIRINO DE JESUS FARIA

## 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).**