

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
4ª 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:

2.1 O 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 Caso haja um número maior de candidatos aprovados do que vagas disponíveis, iremos respeitar a ordem de classificação para admissão e manter um cadastro

reserva. Posteriormente, mediante demanda, serão realizadas novas contratações, respeitando o prazo de validade do Edital;

2.3 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”;

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

ANEXO I

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

17/06/2024 - 09h30min (Tolerância de 15min)

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

CLASSIFICAÇÃO	NOME COMPLETO
938º	ADHIOSE OLIVEIRA
2081º	VERA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES
2109º	ROSANE DOS SANTOS GAMA
2112º	ADRIANA NUNES DA SILVA
2125º	ROSILENE RIBEIRO DE SOUZA MACHADO RIBEIRO
2132º	JOELMA DIAS
2156º	ANA CLAUDIA DOS SANTOS COSTA
2165º	OSVALDINA DE SOUZA
2169º	JULIANA CRISTINE ROCHA DE CARVALHO
2190º	HERICA BARBOZA DE SOUZA
2191º	PAULO CESAR SILVA DO NASCIMENTO
2207º	LILIAN COSTA PAES
2225º	ALESSANDRO NASCIMENTO SALES
2229º	CRISTIANE COSTA DOS SANTOS
2242º	DANIEL PANISSET DOS SANTOS
2271º	ÉRICA SOARES DE MIRANDA
2317º	MARCILENE CRISTIANE SILVA DE JESUS LIMA
2328º	LEONAM CONCEIÇÃO DOS SANTOS
2348º	ANDREIA HELEN
2355º	PATRÍCIA PASSOS DE SOUZA
2379º	MAX MILLER E SOUZA PEREIRA
2381º	ANDRESSA PACHECO DE MELO
2389º	PRISCILLA AMARAL DA SILVA SANTOS
2391º	LUCIANO VENTURA
2398º	JULIANA DE SOUZA
2419º	LUCIANA OLIVEIRA JANUARIO
2421º	VERONICA AUGUSTO
2427º	SUEINY ORIENTE BORGES
2432º	FERNANDA CRISTINA BARBOSA DA CONCEIÇÃO
2450º	THUANY GABRIELLE CASTRO DA MOTTA
2463º	SARA MARIANI DAMIÃO VENTURA
2465º	LAIZ DE SOUZA SANTOS
2478º	EWELYN LUANE
2482º	FRANCISCA ANDRESA SOUSA AZEVEDO
2520º	GABRIEL DAVID RODRIGUES DA SILVA
2521º	CAROLINE GARCIA RABELO
2523º	AMANDA LAUDELINO DE SOUZA LAUDELINO
2532º	THAMIRES DE ALMEIDA SILVA
2537º	ANDREZA DA SILVA VICTORINO
2549º	VICTORIA MARIA QUEVENE VENTURIERI

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).**