

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A

### EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIOSAÚDE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO RS/DGP Nº 050/2020, DE 20 DE MARÇO DE 2020.

A Diretoria de Gestão de Pessoas da RioSaúde, consoante autorização do Excelentíssimo Senhor Prefeito, exarada no Oficio RIOSAÚDE nº 94/2020, que é parte integrante do processo administrativo nº 09/200.186/2020, com amparo na legislação vigente - art 37, IX da CF/88 e 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, torna pública a Relação nominal dos profissionais das categorias que atuam no CER Leblon, atualmente vinculadas à Organização Social SPDM, para manifestar interesse em celebrar contrato por prazo determinado, desde que haja compatibilidade entre o cargo que exerce atualmente na unidade e os cargos constantes na estrutura da RioSaúde.

Caso o número de vagas da categoria profissional no Quadro da RioSaúde seja inferior ao número de interessados, será priorizada a contratação do profissional que tiver a idade mais elevada.

Os interessados em firmar contrato por tempo determinado com a RioSaúde, cujo nome consta na relação do Anexo I, deverão acessar o formulário eletrônico de pré-cadastro disponível, no site: http://187.111.110.191:18888/Admissao a partir de **26/03/2019**, e preencher os dados solicitados.

Após o preenchimento do Cadastro on-line, o interessado deverá comparecer nas dependências da Rio Saúde, situada na Rua Gago Coutinho, nº 52, Laranjeiras – RJ, no 1º andar no Auditório, na data e horário informados no Anexo I, para:

- I verificar escala disponível;
- II após a escolha da escala, o profissional será submetido à inspeção de saúde.
- III o profissional apto pela inspeção de saúde será direcionado para formalizar o contrato de trabalho por tempo determinado.
- IV apresentar a documentação para análise de documentos, relacionada no Anexo II.

#### Anexo I

#### 26/03/2020 de 9h ás 12h.

NOME	CPF ou CRM
Andressa Alvarez Arantes	52 0114571-1
Anna Clara Lima Francz	11611528739
Anna Franz	-
Armandino Manuel Proença de Almeida	38818418734
Clarissa Pereira e Pádua	52110638-4
Guilherme Vilela Novaes	103.692.886-10
Iara Batalha Santos	8726594617
Julianne Carvalho Dias Gaudio	52-0108270-1
Nicoli Maria Rabello Campagnaro	52.0116541-0
Paula de Proença Rosa Campos	15370187797
Pedro Henrique Cabral Couto	52-115166-5
Pedro Henrique Santana Marques Jussara	-
Teresa Raposo Nunes	112516097-75
Vania Maria vide	-
Vânia Patrícia Rodrigues Correia Vide	603.228.183.38
Wilson de Jesus Almeida.	5242001739



# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A

#### Anexo II

Trazer o Cadastro online impresso (Todas as Vias)

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;

Carteira de Identidade (original e cópia)

Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso)\*;

CPF (original e cópia )

Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia )

Comprovante de Vacinação atualizado (DT adulto, Hepatite B) - (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 cópia)

Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou Incorporação de Reservista), se do sexo masculino (original e cópia )

Certidão de Nascimento, se solteiro, ou Certidão de Casamento, se casado (original e cópia

Cédula do PIS/PASEP ou CARTÃO CIDADÃO - caso não tenha, apresentar declaração de NADA CONSTA da Caixa Econômica Federal (PIS) ou Banco do Brasil (PASEP) (original e cópia )

CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia )

CPF e Carteira de Identidade dos Dependentes - 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 da anuidade Atual e Certidão negativa original e cópia )

Comprovante da declaração de Imposto de Renda Atual, parte da declaração de Bens e Direitos (cópia);

Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Técnico ou Médio;

Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;

Comprovante da especialização do cargo exercido ou declaração de conclusão atualizada (original e cópia )

Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.

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 )

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.

\* 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



# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A

no comprovante);

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

### Observações:

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;

Carteira de Identidade (original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso)\*;

CPF (original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Título de Eleitor, com respectivos comprovantes da última eleição – 1º e 2º turno (original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Comprovante de Vacinação atualizado (DT adulto, Hepatite B);

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 cópia ou cópia autenticada)\*;

Certificado de Reservista (Dispensa de incorporação, Carta Patente ou Incorporação de Reservista), se do sexo masculino (original e cópia ou cópia autenticada);

Certidão de Nascimento, se solteiro, ou Certidão de Casamento, se casado (original e cópia ou cópia autenticada);

Cédula do PIS/PASEP ou CARTÃO CIDADÃO - caso não tenha, apresentar declaração de NADA CONSTA da Caixa Econômica Federal (PIS) ou Banco do Brasil (PASEP) (original e cópia ou cópia autenticada)\*;

CPF e Certidão de Nascimento de filhos menores (original e cópia ou cópia autenticada);

CPF do(s) dependente(s);

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 ou cópia autenticada);

Carteira do conselho (CREMERJ, COREN etc) e comprovante de pagamento da anuidade 2020, certidão negativa original e cópia ou cópia autenticada)\*;

Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018, parte da declaração de Bens e Direitos (cópia);

Comprovante de escolaridade (original e cópia) - Nível Técnico;

Comprovante de Habilitação: Diploma (original e cópia) - Nível Superior;

Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha.

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 ou cópia autenticada);

Entrar no site <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> e realizar a consulta da Qualificação cadastral para verificação de divergências nos dados cadastrais. Entregar a consulta impressa e sem divergências.

<sup>\*</sup> 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);

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