

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

### 1ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGULAMENTADO PELO EDITAL Nº. 044/2020

#### PARA: CHECAGEM DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO ON LINE, CADASTRO ON LINE (PRÉ-ADMISSÃO) E PARA FIRMAR CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO.

A fim de atender situação de excepcional interesse público, em razão da assunção emergencial e temporária do gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no âmbito da **Coordenadoria Geral de Atenção Primária**. A **EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE**, no uso de suas atribuições, CONVOCA os profissionais abaixo indicados, os quais compõem o banco do processo simplificado regulamentado pelo **Edital nº044/2020**, para caso queiram firmar contrato de trabalho por prazo determinado, 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, **adotarem os procedimentos na sequência abaixo:**

1ª) Os candidatos deverão **comparecer primeiramente na Sede da RioSaúde no Auditório – 1º andar, situada na Rua: Gago Coutinho, 52 – Laranjeiras, Rio de Janeiro, na data e horário informado no Anexo I impreterivelmente para escolher a unidade de lotação, de acordo com as vagas disponíveis, desde que o candidato esteja pontualmente presente no local e horário estabelecidos neste edital, sendo priorizada a escolha dos candidatos com a maior pontuação nos processos seletivos, cumulada com a idade mais elevada.**

**Após a escolha da unidade de lotação, seguir os procedimentos abaixo:**

1ª) Preencher o cadastro on line de dados pessoais disponível a partir de dia **30/03/2020** no endereço eletrônico <http://prefeitura.rio/riosaude/admissao>.

2ª) Após o preenchimento do Cadastro on-line, comparecer nas dependências da Sede da RioSaúde, **situada na Rua: Gago Coutinho, 52 – Laranjeiras, Rio de Janeiro, no Auditório 1º andar, na data e horário informados no Anexo I, para:**

3ª a) Apresentar a documentação comprobatória dos requisitos da pontuação do **Processo Seletivo On line** (original e cópia) referente à análise de currículo prevista no item 2.2 e 2.4 do referido Edital;

b) Apresentar a documentação comprobatória do **Cadastro on line (pré - admissão)** para a conferência dos dados pessoais preenchidos;

c) O profissional será orientado a **entregar a documentação** relacionada no Anexo II para firmar Contrato por Prazo Determinado.

### **Anexo I**

**31/03/2020 às 14:00hs**

### **Médico 20 Horas**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>
1º	Elizabeth Eiroa Pastoriza
2º	Camila Augusta Leao Eggers
3º	Cristina Brito Santana
4º	Lena Alves Giusti

5°	Camila Saraiva Manganello
6°	Átila Carlos Missias
7°	Sílvia Moncaio De Oliveira
8°	Dioniara Godinho Blaselbauer
9°	Valéria Matarotti Santos Moreira
10°	Mauro Lopes Teixeira Filho
11°	Sérgio Gomes De Almeida
12°	Patricia Adi
13°	Haroldo Lima Dos Santos
14°	Marcel Santos Nogueira
15°	Christiane Kety Frota Maia
16°	Daniel Gustavo Da Silva Melo
17°	Nadja Soresine De Oliveira
18°	Edilson Raimundo De Castro
19°	Jarina Felipe De Siqueira
20°	Juliana Vieira Cunha Da Silva

**31/03/2020 às 09:00hs**

**Médico 40 Horas**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>
1°	Francelina Maria Sousa Trindade
2°	Andréagervazoni De Almeida Silva
3°	Denise Correia Campos
4°	Ricardo José Souza Thompson Motta
5°	Luiz Claudio Rosa Da Rosa
6°	Maria De Fátima Ludolf Cacais
7°	Maria De Fátima Ludolf Cacais

8°	Mariana Silva Guimarães Ferreira
9°	Sylvana Do Valle Costa
10°	Sylvana Do Valle Costa
11°	Daniela Barbosa Fernandes
12°	Igor Juliano De Almeida Fanuchi
13°	Luiz Guilherme Avelar
14°	Ana Alice Salles Tannuri

**31/03/2020 às 09:00hs**

**Médico Especialista 20 Horas**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>
1°	Mônica Soares Oliveira De Almeida
2°	Marselle Rocha Martinelli
3°	Rubens Augusto Braz Martinelli
4°	Thais Deziderio Reis
5°	Bruna Ferreira Robertson
6°	Gabriela Santanna Machado Silva
7°	Maria Olivia Lima De Mendonça
8°	Joana Coelho Barbosa

**31/03/2020 às 09:00hs**

**Médico Especialista 40 Horas**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>
1°	Ana Luiza Ferreira Rodrigues Caldas
2°	Daniela Gomes De Souza
3°	Mariana Silva Guimarães Ferreira
4°	Gabriella Vanderlinde

## Anexo II

2 (duas) foto 3x4 coloridas e recentes;
2 Carteira de Identidade (original);
Carteira de Trabalho e Previdência Social (original e cópia do espelho e verso);
2 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)
2 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)*; 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).
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);
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);
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), comprovante de pagamento da anuidade 2019 (original e cópia) e Certidão Negativa;
Comprovante da declaração de Imposto de Renda 2018/2019, parte da declaração de bens (cópia);
Diploma (original e cópia);
Comprovante de abertura de conta no Banco Santander; caso tenha;
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);
Impresso as fichas de cadastro <i>on-line</i> ;
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.

\* 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).

**Os demais classificados serão convocados por este Diário Oficial em novos chamamentos.**