

ANEXO III
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Rio de Janeiro, de..... de 20__.

Ilmos. membros do Conselho de Segurança Alimentar do Município do Rio de Janeiro - CONSEA-Rio

A/O (NOME DA ORGANIZAÇÃO), inscrito/a no CNPJ nº....., com endereço a Rua
....., Bairro:, Cidade:....., Estado:..., CEP:, Tel/Fax: Cel:, vem solicitar sua
inscrição de acordo com a opção indicada no Formulário de Inscrição anexo (COMO ELEITORA OU COMO
CANDIDATA E ELEITORA), no segmento
..... (INFORMAR O SEGMENTO QUE CONCORRERÁ), no processo eleitoral do Edital
de Eleição dos/as Conselheiros/as Representantes da Sociedade Civil Organizada no Conselho de Segurança
Alimentar do Município do Rio de Janeiro - Consea-Rio, conforme item 4.1. do referido Edital, mandato 2022-2024,
para o que apresenta a documentação anexa exigida do subitem 3.2 do mesmo:

- Formulário padrão de inscrição;
- Original e cópia (ou cópia autenticada) do Estatuto Social ou documento correlato, registrado em cartório;
- Certidão atualizada de inscrição no CNPJ;
- Original e cópia (ou cópia autenticada) das Atas das Assembleias de Fundação e de Eleição da atual diretoria
- ou corpo correlato - com a indicação nominal de seu representante legal;
- Declaração de cumprimento dos requisitos do Edital, não enquadramento nas vedações do subitem 2.2, e, para
o caso de inscrição na modalidade Candidato e Eleitor, compromisso de atuação nas atividades do Consea-Rio;
- Indicação formal dos candidatos a Conselheiros/as titular e suplente do Consea-Rio mandato 2022/2024 (PARA
O CASO DE INSCRIÇÃO NA MODALIDE CANDIDATO E ELEITOR);
- Relatório de atividades dos anos de 2020 e 2021 que comprove atuação na segurança alimentar e nutricional
e/ou na defesa e na promoção do direito humano a alimentação adequada, com comprovação de atuação no
município do Rio de Janeiro nos últimos 12 meses.

Nestes Termos
P. Deferimento

ASSINATURA
(DO REPRESENTANTE LEGAL OU SEU PROCURADOR (NESTE CASO, ANEXAR A PROCURAÇÃO
DEVIDAMENTE VÁLIDA) OU DO TITULAR OU DO SUPLENTE INDICADOS CONFORME ANEXO V)

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS CONDICIONANTES
LEGAIS DO EDITAL CONSEA-RIO Nº. 01/2022

....., representante da entidade
..... inscrita no CNPJ Nº....., declara para fins do Edital Consea-Rio nº
01/2022, visando a participar da Assembleia de Eleição e/ou a concorrer a vaga no Conselho de Segurança
Alimentar do Município do Rio de Janeiro - Consea-Rio, biênio 2022-2024, no segmento.....
....., conforme item 4.1. do referido Edital, que a entidade supracitada
cumpre os requisitos deste Edital e não está enquadrada nas vedações do subitem 2.2 do mesmo, firmando o
compromisso de que os/as candidatos/as a Conselheiros/as titular e suplente, se eleitos, participarão/atuarão em
atividades do Consea-Rio além das plenárias.

Rio de Janeiro, de de 20__.

ASSINATURA
(DO REPRESENTANTE LEGAL OU SEU PROCURADOR (NESTE CASO, ANEXAR A PROCURAÇÃO
DEVIDAMENTE VÁLIDA) OU DO TITULAR OU DO SUPLENTE INDICADOS CONFORME ANEXO V)

ANEXO V
(PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE)

Rio de Janeiro, de de 20__

Ilmos. membros do Conselho de Segurança Alimentar do Município do Rio de Janeiro - Consea-Rio

Em atendimento ao subitem 3.2 - VII, do Edital Eleitoral Consea-Rio nº. 01/2022, indicamos os/as seguintes
representantes da entidade, como titular e suplente, respectivamente, para concorrer a vaga no segmento ...
....., conforme item 4.1 do Edital Eleitoral

Consea-Rio nº. 01/2022, no Conselho de Segurança Alimentar do Município do Rio de Janeiro - Consea-Rio,
biênio 2022-2024.

Titular
Nome:
Documento de Identidade (Número e Órgão Expedidor):
CPF:
Tel.:
Email:

Suplente:
Nome:
Documento de Identidade (Número e Órgão Expedidor):
CPF:
Tel.:
Email:

Respeitosamente

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
(INDICAR NOME DO REPRESENTANTE LEGAL E SEU CARGO NA ENTIDADE)

SECRETARIA DE SAÚDE

AVISO DE CONVOCAÇÃO PÚBLICA

Modalidade: Convocação Pública nº 09/2022
Data: 20 de junho de 2022 - Horário: 10:00 horas
Processo Administrativo: 09/64/001106/2021
Objeto: Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de Neurocirurgia/Neurologia,
Cardiovascular, Telemedicina em Cardiologia e Neurologia e Gestão da Coordenação de Emergência Regional
- CER Leblon, no âmbito do Hospital Municipal Miguel Couto, localizados na AP 2.1.
Valor Total estimado: R\$ 227.809.448,15 (duzentos e vinte e sete milhões, oitocentos e nove mil,
quatrocentos e quarenta e oito reais e quinze centavos)
Prazo de Execução: 24 (vinte e quatro) meses
O processo seletivo destinado à celebração da referida parceria é aberto a todas as pessoas jurídicas de
direito privado sem fins lucrativos cujas atividades sejam dirigidas à Saúde, e que estejam qualificadas como
Organização da Sociedade Civil no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do Município do Rio de Janeiro.
Informamos que o inteiro teor do edital referente a este chamamento público estará disponível no endereço:
<http://www.rio.rj.gov.br/web/sms/exibeconteudo?id=10559181>

SUBSECRETARIA DE GESTÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
EDITAL CGP Nº 029 DE 13 DE MAIO DE 2022

A COORDENADORA DE GESTÃO DE PESSOAS, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela
legislação em vigor, **torna público o resultado da análise de currículo** dos candidatos inscritos no Processo
Seletivo para o cargo Médico oferecido por meio do **Edital nº 025/2022** destinado à contratação de pessoal por
tempo determinado, para as unidades de saúde, em atendimento ao disposto na Lei Municipal nº 1.978, de 26 de
maio de 1993 e suas alterações (Lei Municipal nº 3365 de 19 de março de 2002 e Lei Municipal nº 6.146 de 11 de
abril de 2017) e regulamentada pelo Decreto nº 12.577 de 20 de dezembro de 1993 e ao disposto no Decreto Rio
nº 47.355 de 08 de abril de 2020, para atendimento de necessidade temporária de excepcional interesse público
na Secretaria Municipal de Saúde.

• HMLJ/COORDENAÇÃO MATERNO INFANTIL LEILA DINIZ

NÍVEL SUPERIOR CARGO: MÉDICO NEONATOLOGIA				
NOME	COMPROVAÇÃO DE CONCLUSÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA OU ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU PARA A VAGA A QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA; ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU OU STRICTO SENSU; TÍTULO DE ESPECIALISTA (AMB OU EQUIVALENTE) EM ÁREA DE ATUAÇÃO CORRELATA À VAGA QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ESPECIALIDADE QUE CONCORRE, EXCETO NO CASO DE VINCULO ORIUNDO DE CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO NA PCRJ	TOTAL
XXXX	XX	XX	XX	XX

NÍVEL SUPERIOR
CARGO: MÉDICO OBSTETRÍCIA

NOME	COMPROVAÇÃO DE CONCLUSÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA OU ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU PARA A VAGA A QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA; ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU OU STRICTO SENSU; TÍTULO DE ESPECIALISTA (AMB OU EQUIVALENTE) EM ÁREA DE ATUAÇÃO CORRELATA À VAGA QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ESPECIALIDADE QUE CONCORRE, EXCETO NO CASO DE VINCULO ORIUNDO DE CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO NA PCRJ	TOTAL
XXXX	XX	XX	XX	XX

• HOSPITAL MATERNIDADE ALEXANDER FLEMING

NÍVEL SUPERIOR CARGO: MÉDICO CIRURGIA PEDIÁTRICA				
NOME	COMPROVAÇÃO DE CONCLUSÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA OU ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU PARA A VAGA A QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA; ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU OU STRICTO SENSU; TÍTULO DE ESPECIALISTA (AMB OU EQUIVALENTE) EM ÁREA DE ATUAÇÃO CORRELATA À VAGA QUE CONCORRE	COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ESPECIALIDADE QUE CONCORRE, EXCETO NO CASO DE VINCULO ORIUNDO DE CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO NA PCRJ	TOTAL
XXXX	XX	XX	XX	XX