



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA

1ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2024 – HOL - MULTIPROFISSIONAL

Convocamos os candidatos listados abaixo, para comparecerem **na sala multiuso 01**, do Hospital Ophir Loyola – HOL situado na Avenida Magalhães Barata, , nº 992 - São Brás, **na data e horário especificados nas tabelas abaixo** para entrega das documentações constantes no Anexo I, conforme estabelecido no Edital 03/2024. Ressaltamos que o não comparecimento do candidato, munido das documentações exigidas, dentro do prazo estabelecido, implicará na sua NÃO contratação, conforme item 10.6 do referido edital.

DIA: 25/06/2024 – TERÇA FEIRA

CANDIDATO	CLASS	CARGO	HORÁRIO	DATA
JOCINALDO RIBEIRO DOS SANTOS	1	AUXILIAR OPERACIONAL	9:00 ÀS 11:00	25/06/2024
CLEIDSON DA SILVA RIBEIRO	2			
CLEO DE OLIVEIRA CARDOSO	3			
CLEINALDO ALCÂNTARA REIS	4			
MAYKO FERREIRA DE SOUZA	5			
JONATAS FRANÇA DE CARVALHO	6			
JEFFERSON HENRIQUE DOS SANTOS BARROS	7			
JOHN CARLOS RODRIGUES DE MORAES	8			
CLEIDILENE DOS SANTOS SILVA	9			
GESSICA SILVA DO ROSARIO SOARES	10			
LUDIMILA BASTO CORDEIRO SANTOS	11			
FRANCISCO GABRYEL CRUZ DE LIMA	12			
CARLA PRADO DOS SANTOS	13			
MARCOS PAULO GAMA DA SILVEIRA	14			
CAROLINI RAIOL DE SOUZA	15			
FABRICIO FARIAS BORGES	16			
PEDRO VIEIRA DE SOUZA	17			
MANOEL CLEBSON SOUZA DOS ANJOS	18			
ELAINE CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	19			
DAVID JOSÉ COLARES CRISTO	20			
JAIME ALAM DE MIRANDA	21			
ELMA DE SOUZA GOMES	22			
WAGNER SOARES RODRIGUES	23			
LIVIO NASCIMENTO OLIVEIRA	24			
MARCILIO DA CONCEICAO BRAGA	25			
WILLIAM ALAN CONCEIÇÃO DE SOUZA	26			
LUAN MATHEUS CRUZ SANTOS	27			

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA

JUAN SOUSA REIS	1 - PCD	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11:00 ÀS 13:00
LUCIANA PEREIRA PAYSANO DA SILVA	1		
ROSE PEREIRA GUIMARAES	2		
EDMOR OLINDINO GOMES DE OLIVEIRA	3		
SARAH DENISE BARROS DA SILVA	4		
RENATA DO SOCORRO BRAGA SERRÃO	5		
TATIANA SOUSA FIGUEIRA	6		
KEISE OLIVEIRA DO AMARAL	7		
RAUL OLIVEIRA PINHO DO NASCIMENTO	8		
LEANDRO TAVARES FERREIRA	9		
KAREN ADRIELE SOUZA LIRA	10		
CILENE OLIVEIRA SILVA	11		
PEDRO PAULO SOUZA	12		
JANDERSON CARLOS RODRIGUES DE MORAES	13		
BEATRIZ PINA LASSANCE DE CARVALHO	1	MÉDICO (CLÍNICA MÉDICA)	15:00 às 16:30
CAMILA DIAS DA SILVA	2		
MARIO HUGO NASCIMENTO FACHARDO	3		
ALINNE LEÃO MENDES BELTRÃO	4		
VERENA REIS CORAL	5		
PAMELA LEO VIANA	6		
AMANDA DE ARAÚJO DIAS	7		
JAMYLE BALLA DA SILVA	8		
KAREN GIOVANA LEAL MATOS	9		
SHIRLEY DAS GRACAS SOUZA DE OLIVEIRA	10		
VANESSA DA SILVA TEIXEIRA	1	MÉDICO (ONCOLOGIA CLÍNICA)	
BIANCA ARAÚJO DELLA LASTRA	2		

DIA: 26/06/2024 – QUARTA FEIRA

CANDIDATO	CLASS	CARGO	DATA	HORÁRIO
TATIANE CARVALHO MORAES FREIRE	1	ENFERMEIRO (CME)	9:00 ÀS 11:00	26/06/2024
BRUNA RIBEIRO DE ARAUJO LIRA	1	ENFERMEIRO (ONCOLOGIA)		
ÉRIKA DE CÁSSIA LIMA XAVIER	2			
DEBORA CRISTINA FARIAS KOVACS	3			
ERY SANDREA BARROS DE SOUZA GONZAGA	4			
TAYANNA MOURA FURTADO DIAS DE SIQUEIRA	5			
JOYCY CRISTIANY DOS SANTOS CARVALHO	1 - PCD	ENFERMEIRO (TERAPIA INTENSIVA)		
MARCIA QUINTANILHA SALES	1			
FLÁVIA ODETE DOS SANTOS TEIXEIRA NORONHA	2			
CLAYNER DE CASTRO REGO	3			
SILVANA DE VASCONCELOS VIEIRA	4			
GISELLE DA SILVA RIBEIRO	5			

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA

JOICE SOUZA DA ROCHA	6	ENFERMEIRO (GENERALISTA)	11:00 ÀS 13:00
JULIANA DA SILVA RAMOS	7		
VANESSA HELANE MACEDO DE OLIVEIRA	1		
MARIANA ELIZABETH LOPES DE SALES	2		
NADIME SOFIA FRAIHA DO RÊGO	3	ASSISTENTE SOCIAL (SAÚDE PÚBLICA)	
BERNADETE DE NAZARE CARDOSO MOURAO	1		
VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA CLEMENTE	2		
REBECA MOTA DO ROSÁRIO GOMES	3		
ANA CRISTINA LOPES DOS SANTOS	4		
EVELYN WALENA OLIVEIRA DA COSTA	5	FARMACÊUTICO (FARMÁCIA HOSPITALAR OU FARMÁCIA CLÍNICA)	
SÁVIO MONTEIRO DOS SANTOS	1		
MAIKE WENDEL PAES	2	FARMACÊUTICO (ONCOLOGIA)	
BRUNA HELENA E SILVA DUARTE	1		
BRENDA CAROLINE DE LIMA BATISTA	2		
NATHASKA LORRANA SANTIAGO DA ROCHA	3	FISIOTERAPEUTA (TERAPIA INTENSIVA)	
CARLOS DIEGO LISBÔA CARNEIRO	1		
LUCAS MONTEIRO CARNEIRO	2		
LAYLA BANDEIRA ARRUDA	3		
PAULO ANDRÉ RODRIGUES ISRAEL	4		
ANA PAULA WATRIN RODRIGUES COIMBRA	5		
ÉRIKA MONIK VALENTE DE ARAÚJO	6		
AUGUSTO FELIPE ROCHA E SILVA	7	FONOAUDIÓLOGO (DISFAGIA OU MOTRICIDADE OROFACIAL)	
LÚCIA NATSUKO SAKAI	1		
DANIELA SILVA DE BARROS	2	NUTRICIONISTA (NUTRIÇÃO CLÍNICA E/OU EM ONCOL CUIDADOS PALIAT)	
LILIANE DE CASSIA RAMOS DA SILVA	1		
MARCILIANE MARDINE DE OLIVEIRA MARTINS	2	PSICÓLOGO (PSICOLOGIA DA SAÚDE E/OU HOSPITALAR)	
NATTASHA MAGALHAES SILVA	1		
JOYCE WYLLA ANDRADE ALMEIDA	2		
TAYANA DE OLIVEIRA BORGES	3		
LOUISE LAURA ROCHA BRITTO	4		
ILZE THEYME DE SOUZA AMARAL	5		
ANA CATARINA DAS NEVES CHAGAS	1	TO (PSICOMOTRICIDADE)	
LORENA CARVALHO SANTANA	2		



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA**

**ANEXO I
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES	QUANTIDADE
Currículo atualizado	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Fotos 3x4 (recente)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Carteira de Identidade – RG	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
CPF	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Título Eleitoral	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Certidão de Quitação Eleitoral	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
PIS ou PASEP	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Diploma da Escolaridade exigida para a função	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Diploma/Titulação: especialização, mestrado ou doutorado (quando for o caso)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Comprovação de Registro de Conselho de Classe referente à função	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Carteira de Reservista ou comprovante de dispensa militar (sexo masculino)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Comprovante de residência (preferencialmente água, luz ou telefone, recente)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Certidão de nascimento, casamento ou declaração de união estável	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Antecedentes Criminais da Justiça Federal	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Antecedentes Criminais da Polícia Civil	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Antecedentes Criminais da Polícia Federal	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Antecedentes Criminais da Justiça Estadual	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Declaração que exerce ou não outro cargo ou emprego em outro Órgão Público (Anexo II)	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Declaração de disponibilidade para plantão e sobreaviso (Anexo III)	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Atestado médico de capacidade física e mental compatível com as atribuições da função pretendida (fornecido pelo HOL)	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
Declaração emitida pelo órgão público onde exerce atividades, com discriminação do horário	O ORIGINAL E 1 CÓPIA
CTPS (parte da foto e identificação ou digital)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Cartão SUS	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Carteira de Vacinação atualizada	ORIGINAL E 2 CÓPIAS



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, candidato(a) à contratação temporária para o Hospital Ophir Loyola - HOL, no cargo/função de _____, declaro para os devidos fins de direito o seguinte:

() Não possuo vínculo Federal.

() Sim, possuo vínculo Federal no Órgão, no cargo/função de _____, no horário de _____.

() Não possuo vínculo Estadual e não tive contrato temporário com a Administração Pública do Estado do Pará nos últimos 6 (seis) meses, em obediência à Lei Complementar nº 07/1991, alterada pela Lei Complementar nº 077/2011.

() Sim, possuo vínculo Estadual no Órgão _____, no cargo/função de _____, no horário de _____.

() Não possuo vínculo Municipal.

() Sim, possuo vínculo Municipal no Órgão _____, no cargo/função de _____, no horário de _____.

Declaro também que _____ (sim ou não) percebo proventos de aposentadoria conforme segue:

() Serviço Público Federal

() Serviço Público Estadual () Serviço Público Municipal () INSS

Belém, / / .

Assinatura

CPF:



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA
HOSPITALOPHIR LOYOLA**

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Eu, _____, candidato(a) à
contratação temporária para o Hospital Ophir Loyola - HOL, no cargo/função de
_____, declaro para os devidos fins de direito ter
disponibilidade para trabalhar em horários não comerciais, finais de semana e feriados, em regime de
plantões e sobreaviso, sempre que escalado.

Belém, / / .

Assinatura

CPF: