HOSPITAL OPHIR LOYOLA 1ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DOS CANDIDATOS DE NÍVEL SUPERIOR, CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS 01/2018 - HOL

Convocamos os candidatos listados, no **Anexo I**, para comparecerem na **SALA MULTIUSO 2** do Hospital Ophir Loyola, no dia **26 de Junho de 2018 - terça-feira**, conforme o horário discriminado abaixo, munidos das documentações relacionadas no **Anexo II**, para receberem orientações pertinentes ao ingresso temporário no serviço público de acordo com o EDITAL Nº 01/2018 – HOL.

ANEXO I

| MÉDICOS – às 08:30 h | | | |
|----------------------|--|---|--|
| CLASSIFICAÇÃO | ASSIFICAÇÃO NOME DO CANDIDATO ESPECIALIZAÇÃO | | |
| 1 | JOSE FRANCISCO CARVALHO DE PINHO | Auditor | |
| 1 | MARIA FERNANDA VITA LAMARÃO DE CARVALHO | Oncologista Clínico | |
| 2 | ANA PAULA DE AZEVEDO BANHOS RAPOSO | Oncologista Clínico | |
| 3 | LARISSA VON GRAPP | Oncologista Clínico | |
| 1 | ISABELA BERGH PEREIRA MACAMBIRA MARTINS | Cirurgião de Cabeça e Pescoço | |
| 1 | ROGERIO LEONEL BORGES | Cirurgião Geral | |
| 1 | RAQUEL DE MARIA MAUES SACRAMENTO | Cirurgião Oncológico | |
| 1 | ANTONIO BOMFIM MARCAL AVERTANO ROCHA | Cirurgião Torácico | |
| 1 | IZABELA VINAGRE PIRES FRANCO | Diagnóstico por Imagem / Ultrassonografia | |
| 1 | CLAUDETE RODRIGUES DE MENEZES FONSECA | Diagnóstico por Imagem / Mamografia | |
| 1 | LUCYANA BARBOSA CARDOSO LEAO | Hematologia e Hemoterapia | |
| 1 | CAMILA DE OLIVEIRA RODRIGUES | Radioterapia | |

| ENFERMEIRO - às 10:00 h | | | |
|-------------------------|--|---------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | ESPECIALIZAÇÃO | |
| 1 | DÉBORA CRISTINA DA SILVA FARIAS | Enfermagem em Oncologia | |
| 2 | ADALBERTO FABRICIO TEIXEIRA REZENDE | Enfermagem em Oncologia | |
| 3 | ZÉLIA DE OLIVEIRA SALDANHA | Enfermagem em Oncologia | |
| 4 | ANA CAROLINA DA SILVA FERREIRA | Enfermagem em Oncologia | |
| 5 | LARISSA DAS GRAÇAS SANTOS RODRIGUES | Enfermagem em Oncologia | |
| 1 | PATRICIA DA SILVA BEZERRA DE MIRANDA | Enfermagem de CCIH | |
| 1 | CAROLINA ALESSANDRA PINHEIRO GONCALVES | Enfermagem em Terapia Intensiva | |

| PSICÓLOGO (PSICOLOGIA HOSPITALAR) - às 10:00 h | | |
|--|-----------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | JENNIFER FONSECA LOPES DE ANDRADE | |
| 2 | ANDRESSA LACERDA FERNANDES | |
| 3 | NATALIA SILVA FIOCK DA SILVA | |

| FONOAUDIÓLOGO - às 10:00 h | | |
|----------------------------|-------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | MARILU WAKIMOTO FONSECA | |

| FARMACÊUTICO (ONCOLOGICA OU HOSPITALAR OU CLÍNICA - às 10:00 h | | |
|--|------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | VALDIRA CARDOSO SANTOS | |

| NUTRICIONISTA (NUTRIÇÃO CLÍNICA) - às 10:00 h | | |
|---|-----------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | LIAMAR DA SILVA COUTO | |

| ENGENHEIRO CIVIL (ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO) - às 10:00 h | | |
|---|---------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | EDINILCE DO SOCORRO MELO FARIAS | |

| TÉCNICO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS (ESTATÍSTICO) - às 10:00 h | | |
|--|---------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | ASSIFICAÇÃO NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | VALÉRIA PEREIRA BRAZ HOMCI | |
| 2 | ALBERTO OLIVEIRA BARBOSA JUNIOR | |

| TÉCNICO EM GESTÃO DE INFORMÁTICA - às 10:00 h | | |
|---|-----------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO NOME DO CANDIDATO | | |
| 1 | DIEGO DELEON MENDES MARTINS | |
| 2 | IONE COSTA QUARESMA | |

| TÉCNICO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS (Ciências Contábeis) - às 10:00 h | | |
|---|---------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | SIFICAÇÃO NOME DO CANDIDATO | |
| 1 | CHIARA DO SOCORRO CHAVES CASTRO | |

ANEXO II

| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – NÍVEL SUPERIOR: | Quantidade de Cópias |
|--|----------------------|
| FOTOS 3x4 RECENTES | 2 |
| CTPS (FRENTE E VERSO) | 2 |
| IDENTIDADE (RG) | 2 |
| CPF | 2 |
| PIS OU PASEP | 2 |
| TITULO DE ELEITOR OU CERTIDÃO NEGATIVA | 2 |
| CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL | 2 |
| DIPLOMA DE GRADUAÇÃO | 2 |
| CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO | 2 |
| CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL | 2 |
| ANUIDADE DO CONSELHO REGIONAL/2018 | 2 |
| CARTEIRA DE RESERVISTA OU COMPROVANTE DE DISPENSA MILITAR (PARA OS | 2 |
| HOMENS) | |
| COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA | 2 |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO | 2 |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO, RG E CPF DOS FILHOS DEPENDENTES | 1 |
| ANTECEDENTES CRIMINAIS DAS JUSTIÇAS: ESTADUAL E FEDERAL | 1 |
| DECLARAÇÃO QUE EXERCE OU NÃO OUTRO CARGO OU EMPREGO EM OUTRO | 2 |
| ÓRGÃO PÚBLICO. | |
| ATESTADO EMITIDO POR PROFISSIONAL COMPETENTE DE CAPACIADE FÍSICA E | 1 |
| APTIDÃO PSICOLÓGICA COMPATÍVEL COM AS ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO | |
| PRETENDIDA. | |
| DECLARAÇÃO C/ HORÁRIO SE TRABALHAR EM OUTRO ORGÃO PÚBLICO (NÃO | 1 |
| PODE SER NOTURNO) | |