



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA
CNPJ nº 08.109.444/0001-71



PSS Nº 03/2020 - HOL, 15 DE ABRIL DE 2020.
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO
EMERGENCIAL E TEMPORÁRIA DE PROFISSIONAIS MÉDICOS

AVISO Nº 02/2020

**CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DOS CANDIDATOS
DE NÍVEL SUPERIOR, CLASSIFICADOS NO PSS 03/2020/HOL**

Convocamos os candidatos abaixo relacionados para comparecerem à Coordenação de Gestão de Pessoas (DRH), do Hospital Ophir Loyola, no dia 27 de abril de 2020 (segunda-feira), às 09:00h, munidos das documentações relacionadas no Anexo I, para receberem orientações pertinentes ao ingresso temporário no serviço público, de acordo com o EDITAL Nº 03/2020-HOL.

Nome do candidato	Data nascimento	Nota	Classificação
Vanessa Gomes de Lima	19/11/1979	9,10	1
Danielle Campis de Souza Santana	02/12/1983	7,80	2
Rodrigo Luiz Ferreira Santos	10/11/1982	7,20	3
Marina Rebelo Batista Pinheiro	14/04/1989	6,90	4
Bruno Dourado Kovacs Machado Costa	22/11/1983	6,00	5
Raíssa Pereira de Tommaso	12/03/1987	6,00	6

**ANEXO I
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – NÍVEL SUPERIOR**

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
TÍTULO 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/2020	2
CARTEIRA DE RESERVISTA OU COMPROVANTE DE DISPENSA MILITAR (PARA OS HOMENS)	2
COMPROVANTE DERESIDÊNCIA	2



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA
CNPJ nº 08.109.444/0001-71



CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO	2
CERTIDÃO DENASCIMENTO, CPF DOS FILHOS DEPENDENTES	1
ANTECEDENTES CRIMINAIS DAS JUSTIÇAS: ESTADUAL E FEDERAL	1
DECLARAÇÃO QUE EXERCE OU NÃO OUTRO CARGO OU EMPREGO EM OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO.	1
ATESTADO EMITIDO POR PROFISSIONAL COMPETENTE DE CAPACIDADE FÍSICA E APTIDÃO PSICOLÓGICA COMPATÍVEL COM AS ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO PRETENDIDA.	1
DECLARAÇÃO C/ HORÁRIO SE TRABALHAR EM OUTRO ORGÃO PÚBLICO (NÃO PODE SER NOTURNO)	1
CARTEIRA DE VACINAÇÃO ATUALIZADA	1