

HOSPITAL OPHIR LOYOLA
1ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DOS CANDIDATOS
DE NÍVEL SUPERIOR, CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO – PSS 02/2019/HOL

Convocamos os candidatos abaixo relacionados para comparecerem à SALA MULTIUSO 1, do Hospital Ophir Loyola, no dia 23 (quarta-feira) de Outubro de 2019, às 09:00hs, munidos das documentações relacionadas nos Anexos I, para receberem orientações pertinentes ao ingresso temporário no serviço público, de acordo com o EDITAL N° 02/2019 –HOL.

ENFERMEIRO (Enfermeiro – Enfermagem do Trabalho)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|-------------------------|
| 20190096206977 | ALEX DUMAS SOUZA CAMPOS |

ENFERMEIRO (Enfermeiro – Enfermagem Oncologia)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|-----------------------------|
| 20190096205400 | CLEONOR OLIVEIRA DOS SANTOS |

ENFERMEIRO (Enfermeiro – Generalista)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|------------------------------------|
| 2019009617802 | LUCIANA BAIÃO BEZERRA |
| 20190096144226 | ALLYNNE MICHELLE ALVARENGA BARBOSA |

FARMACÊUTICO (Farmácia Oncológica ou Farmácia Hospitalar ou Farmácia Clínica ou Residência em Farmácia Oncológica)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|---------------|------------------------------|
| 2019009608201 | VALDENIRA GONÇALVES DA SILVA |
| 2019009693027 | JOANA BARBOSA E SILVA |

FISIOTERAPEUTA (Especialista em Fisioterapia Respiratória)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|---------------|-----------------------------|
| 2019009693659 | JAKELINE DE OLIVEIRA BASTOS |

MÉDICO (Médico Cirurgia Plástica Reparadora)

Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|---------------------------------|
| 20190096175796 | EVANDRO MATHEUS PANTOJA PEREIRA |

MÉDICO (Médico Cirurgião Oncológico – subespecialidade em Cirurgia Torácica)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|------------------------------------|
| 20190096205020 | MANUELA ORTIZ ROCHA |
| 20190096144665 | VICTOR HUGO TOYOKI MOTOKI TEIXEIRA |

MÉDICO (Médico Hematologista e Hemoterapia)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|-----------------------------------|
| 20190096206353 | RENATA ALINE ABEN ATHAR RODRIGUES |

MÉDICO (Médico Hospitalista)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|-------------------------|
| 20190096182014 | ROBERTA COLARES TAVARES |

MÉDICO (Médico Onco-Ortopedista)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|---------------|---------------------------------|
| 2019009695400 | HENRIQUE RIBEIRO RODRIGUES NETO |

MÉDICO (Médico – Diagnóstico por Imagem Área de Atuação: Mamografia)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|---------------|--------------------------------|
| 2019009607852 | JULIA MOREIRA MONTEIRO BEZERRA |

MÉDICO (Médico – Radiologia e Diagnóstico por Imagem. Área de Atuação: Ultrassonografia)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|---------------|-------------------|
| 2019009602821 | BRUNA VENTURIERI |

MÉDICO (Oncologista Clínico)
Nível: ESPECIALIZAÇÃO

| Inscrição | Nome do candidato |
|----------------|-------------------------|
| 20190096205196 | ELEM ROSE NEGRAO MACEDO |

ANEXO I

| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – NIVEL 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/2019 | 2 |
| CARTEIRA DE RESERVISTA OU COMPROVANTE DE DISPENSA MILITAR (PARA OS HOMENS) | 2 |
| COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA | 2 |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO | 2 |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO, 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 |
| DECLARAÇÃO C/ HORÁRIO SE TRABALHAR EM OUTRO ORGÃO PÚBLICO (NÃO PODE SER NOTURNO) | 1 |