



## HOSPITAL OPHIR LOYOLA

### 1ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 33º/2025 – HOL – MULTIPROFISSIONAL

Convocamos os candidatos listados abaixo, para comparecerem na auditório João Emilio, 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 de Abertura do 31ª PSS- HOL/2025 - Multiprofissional. Ressaltamos que o não comparecimento do candidato, munido das documentações exigidas, nas datas e horários estabelecidos abaixo dentro do prazo estabelecido, implicará na sua NÃO contratação, conforme item 10.6 do edital.

**DIA: 30/10/2025 – QUINTA FEIRA - MANHÃ**

FUNÇÃO	NOME DO CANDIDATO	HORÁRIO
<b>ASSISTENTE SOCIAL (Saúde Pública)</b>	KELLEN BARBOSA DA COSTA	<b>9:00 ÀS 11:00 HORAS</b>
	MARIA FRANCISCA AMORIM VALES SANTOS	
	LORENA DE FÁTIMA DOS SANTOS FACUNDO	
	JESSICA SILVA DA CRUZ	
	TANIA CAVALHEIRO BARBOSA	
	FABRICIA DO SOCORRO TRINDADE LAVAREDA RODRIGUES	
	TELMA DE FATIMA ALVES DA SILVA FRANCO	
	SILVIA CATARINA FERREIRA BARBOSA DA CONCEIÇÃO	
	ANDRE LUIS DA SILVA DOS SANTOS	
	MARIZA MORAES DA SILVA	
<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL (PSICOMOTRICIDADE)</b>	SÂMELA LIZIE CARREIRA CARDOSO DOS SANTOS	
<b>TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO</b>	MARILUCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	

**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**

<b>E FINANÇAS (ADMINISTRADOR: ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR)</b>	ALCINDO ALVES CAVALCANTE JUNIOR	<b>9:00</b> <b>ÀS</b> <b>11:00 HORAS</b>
	RAIELLY MOREIRA DA SILVA	
	ESTEVAO HIROSHI SAWAKI MOUTA PINHEIRO	
<b>FISIOTERAPEUTA (ONCOLOGIA)</b>	KATIA ROSA PINHEIRO	
	SAMMEA RAFAELLA SILVA SEREJO	
<b>FONOAUDIÓLOGO (FONODIOLOGIA HOSPITALAR E/OU MOTRICIDADE OROFACIAL)</b>	MAURÍCIO SERRÃO FURTADO	
	LETICIA GISELLE NAVARRO CUNHA	
<b>ENGENHEIRO ELETRICISTA (PROJETO E EXECUÇÃO DE ENGENHARIA ELÉTRICA)</b>	FABIO TAVARES DA SILVA	
<b>ENFERMEIRO (CLÍNICA CIRURGICA)</b>	ANA CLAUDIA MELO DA SILVA OLIVEIRA	<b>11:00</b> <b>ÀS</b> <b>13:00 HORAS</b>
	THAIS NASCIMENTO RODRIGUES	
<b>ENFERMEIRO (NEFROLOGIA)</b>	DANIEL FERREIRA PENANTE	
	JOSE ALBERTO DANTAS SANTOS	
<b>ENFERMEIRO (ONCOLOGIA)</b>	SIMONE DE NAZARÉ ROSA PINHEIRO	
	ROSALVINA DUARTE FAYAL NETA	
	ROSEANE FRANCO MIRANDA	
	MARCELLY BEATRIZ PINHEIRO MARTINS	
<b>ENFERMEIRO (TERAPIA)</b>	LUIZ OTAVIO PEREIRA DE ASSUNCAO	



HOSPITAL OPHIR LOYOLA

<b>INTENSIVA)</b>	GLAUCIA DA PAIXÃO LEITÃO OLIVEIRA	<b>11:00</b> <b>ÀS</b> <b>13:00 HORAS</b>
<b>ENFERMEIRO (GENERALISTA)</b>	MIDIÃ FERREIRA BLUHM	
	MOISÉS CARDOSO VAZ	
	CLEITON MELO DOS SANTOS	
<b>FARMACÊUTICO (ONCOLOGIA)</b>	JEDRYANE LYNE JESUS DE MIRANDA	
	RODRIGO OLIVEIRA DE ASSUNÇÃO	
	BRIANNA JANDIRA SOUSA DOS SANTOS	
	KATIA ROSA PINHEIRO	
	SAMMEA RAFAELLA SILVA SEREJO	

**DIA: 30/10/2025 – QUINTA FEIRA - TARDE**

<b>FUNÇÃO</b>	<b>NOME DO CANDIDATO</b>	<b>HORÁRIO</b>
<b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	WILMA CRISTINA VICTORIO VALENTE	<b>14:00</b> <b>ÀS</b> <b>18:00 HORAS</b>
	KAROLINE CRISTINA DA SILVA VILHENA	
	JANETE RODRIGUES PORTILHO	
	MARIA INEZ MIRANDA MORAES DE MORAES	
	JOSE RICARDO SILVA NASCIMENTO	
	SEBASTIAO DA SILVA ALMEIDA	
	SELMA DO SOCORRO PIRES PEREIRA	



**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**

	CARLA SIMONE SOUZA SIQUEIRA	
	ELIZANGELA SIQUEIRA DOS SANTOS	
	ALEX OLIVEIRA DOS PASSOS	
	LAIMA LAFAIETE DO NASCIMENTO	
	PATRICIA FABIOLA FARIAS DA SILVA	
	DANIEL FERREIRA DA SILVA	
	RENATA FRANCE TEOFILLO BRAGA	
	IRENIR MONTEIRO RODRIGUES	
	NELY SORAIA CORREA LIMA	
	HELEN CRISTINA GOMES DE QUEIROZ	
	BRIANNA NORONHA RIBEIRO	
	GILBERTO DE OLIVEIRA SOUZA JUNIOR	
	PAULO RICARDO DA SILVA E SILVA	
	FABIO LUIZ COSTA PIMENTA	
	NAYANE DE ALMEIDA MONTEIRO FERREIRA	
	DANIELE NASCIMENTO DUARTE	
	TABATHA FENIFER OLIVEIRA DA COSTA	
	ELZA THAYNÁ DE OLIVEIRA LOBATO	

**14:00**  
**ÀS**  
**18:00 HORAS**

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

	PEDRO PAULO FERREIRA NETO	
	MANOELLA LUCIANO DE OLIVEIRA	
	ANDRÉ LUIZ DA SILVA GONÇALVES JÚNIOR	
	JOSE ALAN DAS NEVES FIGUEIRA	
	LEILANE SAMANTHA NASCIMENTO CARVALHO	
	JANICE CAROLINE FLEXA JANSEN	
<b>MOTORISTA</b>	WILKSON LEAL DA SILVA ALVES	
<b>TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (TECNICO EM MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES)</b>	DHONY FONSECA VALE	

**DIA: 31/10/2025 – SEXTA FEIRA – MANHÃ**

FUNÇÃO	NOME DO CANDIDATO	HORÁRIO
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRAL DE MATERIAL ESTERELIZADO - CME)</b>	IONE LOPES FARIAS	<b>9:00 ÀS 11:00 HORAS</b>
	QUEREN HAPUQUE PINHEIRO DINIZ	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CLINICA CIRÚRGICA)</b>	PAULO CÉSAR DO CARMO SALDANHA	
	ELILDE PERDIGAO DA SERRA SAMPAIO	
	AILZE MARIA SIQUEIRA DO AMARAL	
	JOANA DARC CALDAS TEIXEIRA	
	CLEIZER LETÍCIA LIMA COELHO	

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

	MONICA SEABRA BASTOS	<b>9:00</b> <b>ÀS</b> <b>12:00 HORAS</b>
	NAYLA JULIANA BRANDAO RAIOL	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (HEMODIÁLISE)</b>	ANDRÉA SUYANE MATOS DOS SANTOS	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (HEMODINÂMICA)</b>	JUCELINO AUGUSTO BANDEIRA DE MORAES	
	KAMILLA SUELLEM SANTOS CARDOSO	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO)</b>	KARINA NASCIMENTO SILVA	
	MARLY MALAFAIA BRANDAO	
	CAMILA DA CONCEIÇÃO RAMOS	
	MARÍLIA SILVA OLIVEIRA	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ONCOLOGIA)</b>	NELMA GLEICE ASSIS DA SILVA	
	JACQUELINE FERREIRA DO NASCIMENTO	
	JUNIELSON PANTOJA NASCIMENTO	
	GISELE DA CONCEIÇÃO GAMA	
	ROSIANE SOUSA DE BRITO	
	ROSANE BRITO FERREIRA DA ROSA	
	RAQUEL RUBIENE MAUES COSTA	
	FRANCISCA TELMA MONTEIRO VIEIRA	
	DANIELA DO VALE MARQUES	

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

	ANA HELENA MACHADO DE SOUSA	
--	-----------------------------	--

**DIA: 31/10/2025 – SEXTA FEIRA – TARDE**

FUNÇÃO	NOME DO CANDIDATO	HORÁRIO
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (TERAPIA INTENSIVA)</b>	RUTH DE JESUS ROCHA FERREIRA	<b>13:00 ÀS 18:00 HORAS</b>
	NILTA ALMEIDA VIANA DE MOURA	
	TAISE SILVA SANCHES	
	ROSEANE DE SOUZA JARDIM	
	FÁBIO JOSÉ BRAGA TEIXEIRA	
	JOSIANE CORREA SILVA	
	SEBASTIANA DE BELÉM SOUSA DA SILVA	
	DHELIO OLIVEIRA DA SILVA	
	LUANA DA SILVA LIMA	
	MARCELA SÁ DA SILVA	
	JESSICA DE CASSIA LOPES DA SILVA	
	RAILSON RIBEIRO DE SOUZA	
	VANDERLENE DE JESUS CASTRO AMARAL	
	RENATA PEREIRA DA SILVA	
CATHLEEN PRISCILA GÓES BASTOS ARAUJO		
THAYANA CILENE SILVA MAGALHAES		

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

	MYLENA DA COSTA FAVACHO	<p><b>13:00</b> <b>ÀS</b> <b>18:00 HORAS</b></p>
	GESSICA DA SILVA NOVAES SOUSA	
	RAQUEL DE OLIVEIRA ALMEIDA	
	HADRYA NAYARA REIS NASCIMENTO SEABRA	
	GISELE REIS DE ANDRADE	
	VIRGÍLIO SILVEIRA GEMAQUE FILHO	
	LORENA PANTOJA TEIXEIRA	
	MANUELLA HOANY SILVA DOS SANTOS	
	SONIA ROSANE LIMA DOS SANTOS GONCALVES	
	ARIENE MARQUES MARTINS BARROS	
	LUIZ CARLOS ARAÚJO DE SOUZA	
	JOSUE SANTOS CHUMBER	
	CLAUDIO BRENDON VIANA DA SILVA	
	LUCAS ALEIXO BARROS	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM (URGENCIA E EMERGENCIA)</b>	DEISE CRISTINA CORREA DA SILVA	
	ANA BEATRIZ COSTA PINHEIRO	
<b>TÉCNICO EM RADIOLOGIA</b>	MOISÉS TEIXEIRA LIMA JÚNIOR	
	JOSE ROBERTO FREIRE FREIRE	



**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**

	CLAYTON NEVES DA SILVA	
	ANA CAROLINA PONTES ARAUJO	
	CARLA CAROLINA MORAIS VASCONCELOS	
	CARLA CRISTINA SANTOS DE SOUSA	
	NAZARENO DOS SANTOS PEIXOTO	

**DIA: 01/11/2025 – SABADO – MANHÃ**

<b>FUNÇÃO</b>	<b>NOME DO CANDIDATO</b>	<b>HORÁRIO</b>
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (COPEIRO)</b>	VALDIZIA DO SOCORRO FARIAS DO REGO	<b>9:00 ÀS 13:00 HORAS</b>
	SIMONE CRISTINA DO CARMO NASCIMENTO	
	ROSELI NUNES DA SILVA	
	JERÓNIMO DE SOUSA COELHO JUNIOR	
	ALCIR DE SOUSA AIRES	
	FRANCILENI DA LUZ CARDOSO CARRERA	
	RAQUEL QUARESMA FERREIRA	
	JULIO CEZAR FARIAS PINA	
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (GENERALISTA)</b>	DENILSON COELHO SABOIA	
	LILIA MARIA SANTOS DOS SANTOS	
	ALEXANDRE SHINAIDER DE OLIVEIRA FERREIRA	

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

	JEFFERSON LINCOLN CRUZ CAVALCANTE	
	RAPHAEL DE MATTOS MONTEIRO	
	IVO PAULO SERRÃO CARDOSO	
	DAVID LEÃO DE OLIVEIRA	
	ANDERSON COSTA DA COSTA	
	ROMULO RIPARDO PAMPLONA DA SILVA	
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (LAVANDERIA)</b>	KEMYLLY LUANA FREITAS ARAÚJO	<b>9:00 ÀS 12:00 HORAS</b>
	MARIA JOSÉ DOS SANTOS SOUZA VIEIRA	
	JURACILDO CARDOSO DE FARIAS	
	JORGE ROBERTO RAIOL SANTOS	
	MARIA JOSÉ CAVALCANTE NUNES	
	ANDERSON FERREIRA DA SILVA *	
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (MAQUEIRO)</b>	ALEX PONTES MACHADO	
	FRANCISCO CIRINO DE CASTRO	
	LUÂ FELIPE TAVARES LOREIRO	
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (MARCENEIRO)</b>	LACERDO CRUZ DE AQUINO	
<b>AUXILIAR OPERACIONAL (PINTOR)</b>	ARIVALDO DA CONCEIÇÃO RODRIGUES DA SILVA	



## HOSPITAL OPHIR LOYOLA

### ANEXO I

#### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (para as funções administrativas, 1 (uma) cópia de cada documento)

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES	QUANTIDADE
Currículo atualizado	ORIGINAL
Fotos 3x4 (recente)	2
Carteira de Identidade– RG (atualizada, visível e emitida no máximo de 10 anos)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
CPF	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Título Eleitoral	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Certidão de Quitação Eleitoral	ORIGINAL E 1 CÓPIA
PIS ou PASEP (aos que não tiverem devem procurar a caixa Econômica Federal para realizar o cadastro)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
CTPS física ou Digital (apenas a parte da foto e identificação)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Diploma e/ou Certificado de comprovação de Escolaridade exigida para a função	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Diploma/Titulação: especialização, mestrado ou doutorado (quando for o caso)	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
Carteira do Conselho e comprovação de Regularidade 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
Certidão de nascimento e CPF dos filhos dependentes	ORIGINAL E 1 CÓPIA
Antecedentes Criminais da Justiça Federal	ORIGINAL
Antecedentes Criminais da Polícia Civil	ORIGINAL
Antecedentes Criminais da Polícia Federal	ORIGINAL
Antecedentes Criminais da Justiça Estadual	ORIGINAL
Declaração que exerce ou não outro cargo ou emprego em outro Órgão Público (Anexo II)	ORIGINAL
Declaração de disponibilidade para plantão e sobreaviso (Anexo III)	ORIGINAL
Atestado médico de capacidade física e mental compatível com as atribuições da função pretendida	ORIGINAL
Declaração emitida pelo órgão público onde exerce atividades, com discriminação do horário (não aceita declaração do turno noturno)	ORIGINAL
Cartão SUS	ORIGINAL E 1 CÓPIA
Carteira de Vacinação atualizada	ORIGINAL E 1 CÓPIA
Pasta Classificadora Impressa 480g / m <sup>2</sup> (de papel, qualquer cor, com gancho plástico)	1



**HOSPITAL OPHIR 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 \_\_\_\_\_, especialidade \_\_\_\_\_ 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:



**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**

**ANEXO III  
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) à contratação temporária para o Hospital Ophir Loyola -HOL, no cargo/função de \_\_\_\_\_, especialidade \_\_\_\_\_ 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:



**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**

**ANEXO III  
DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRATO**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) à contratação temporária para o Hospital Ophir Loyola - HOL, no cargo/função de \_\_\_\_\_, especialidade \_\_\_\_\_ declaro está ciente que a contratação se dará por um ano, podendo ser prorrogado uma única vez por igual período e interrompido a qualquer tempo a interesse da administração.

Belém,        /        /        .

\_\_\_\_\_  
Assinatura

CPF: