



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



Convocamos os candidatos abaixo relacionados, para comparecerem no dia 24/03/2020 no Auditório da Radioterapia do Hospital Ophir Loyola (HOL), conforme horário discriminado munidos de documentações referidas.

PSS Nº02/2020 – HOL - NÍVEL FUNDAMENTAL E MÉDIO - CLASSIFICAÇÃO FINAL

AUXILIAR OPERACIONAL
Nível: ENSINO FUNDAMENTAL

Inscrição	Nome do candidato	Horário
20200124212915	MARCIO ROBERTO BRITO MENEZES	11:30h

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (Área de Atuação: Ensino e Pesquisa)
Nível: ENSINO MÉDIO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
20200124150325	MIRANILSON SANTANA DE BRITO	11:30h

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (Área de Atuação: Faturamento e Farmácia Hospitalar)
Nível: ENSINO MÉDIO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
2020012483473	MIRIAM OLIVEIRA DOS SANTOS	11:30h
2020012490602	NAYARA KELLY CASTRO DA PAIXÃO	11:30h

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Área de Atuação: Generalista)
Nível: ENSINO TÉCNICO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
2020012461410	MARCELO DA SILVA ARAUJO	11:30h
2020012497522	VERNALDO MARTINEZ BARBOSA JUNIOR	11:30h
20200124194711	ROSEMAYRE CARLA DA COSTA GONCALVES	11:30h
2020012404606	EMERSON RAIMUNDO DOS SANTOS COSTA	12:30h
20200124187401	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO DA CONCEIÇÃO	12:30h



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



20200124178204	TÂNIA DOS SANTOS COUTINHO	12:30h
2020012465756	MIGUEL GONZAGA ALMEIDA	12:30h
2020012496631	SHYRLEY MARIA FERREIRA DE MOURA	12:30h
20200124240204	ELINA SILVA DE SOUZA	12:30h
2020012412593	RUTH CLEA BATISTA XAVIER BARBOSA	12:30h
20200124142528	ERIKA CRISTINA DE ARAUJO GONÇALVES BEZERRA	12:30h
2020012449866	NATALY CARVALHO AYRES	12:30h
20200124186024	RÔMULO FABIO LOPES DOS SANTOS	12:30h
2020012497240	RENATO AUGUSTO PESSOA REIS	12:30h

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Área de Atuação: Quimioterapia)

Nível: ENSINO TÉCNICO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
20200124207200	ANA PAULA MONTEIRO CAVALCANTE	11:30h

TÉCNICO DE LABORATÓRIO (Área de atuação: Agência Transfusional)

Nível: ENSINO TÉCNICO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
20200124178305	DANIELE SILVANA DOS SANTOS OLIVEIRA	11:30h

TÉCNICO DE LABORATÓRIO (Área de atuação: Laboratório de Biologia Molecular)

Nível: ENSINO TÉCNICO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
20200124181765	CRISTINA TEREZA BRITO	11:30h



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



TÉCNICO EM RADIOLOGIA (Área de atuação: Diagnóstico por Imagem)
Nível: ENSINO TÉCNICO

Inscrição	Nome do candidato	Horário
2020012492563	GLEIDSON BRUNO PINHEIRO DA CONCEIÇÃO	11:30h

DOCUMENTAÇÕES:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – NÍVEL FUNDAMENTAL E MÉDIO:	Quantidade de Cópias
FOTOS 3x4 RECENTES	2
CTPS (FRENTE E VERSO)	1
IDENTIDADE (RG)	1
CPF	1
PIS OU PASEP	1
TÍTULO DE ELEITOR OU CERTIDÃO NEGATIVA	1
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL	1
CERTIFICADO DE NÍVEL MÉDIO PARA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO E FUNDAMENTAL PARA AUXILIAR OPERACIONAL	1
CARTEIRA DE RESERVISTA OU COMPROVANTE DE DISPENSA MILITAR (PARA OS HOMENS)	1
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	2
CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO	1
CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CPF DOS FILHOS DEPENDENTES	1
ANTECEDENTES CRIMINAIS DAS JUSTIÇAS: ESTADUAL E FEDERAL, POLÍCIA CIVIL, POLÍCIA FEDERAL.	1
ATESTADO EMITIDO POR PROFISSIONAL COMPETENTE DE CAPACIDADE FÍSICA E APTIDÃO PSICOLÓGICA (ORIGINAL E CÓPIA) COMPATÍVEL COM AS ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO PRETENDIDA.	1
DECLARAÇÃO QUE EXERCE OU NÃO OUTRO CARGO OU EMPREGO EM OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO.	1
DECLARAÇÃO C/ HORÁRIO SE TRABALHAR EM OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO (NÃO PODE SER NOTURNO)	1
CARTEIRA DE VACINAÇÃO ATUALIZADA	1

DOCUMENTAÇÕES:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – ENSINO TÉCNICO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE LABORATÓRIO, TÉCNICO EM RADIOLOGIA.	Quantidade de Cópias
FOTOS 3x4 RECENTES	2



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



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
CERTIFICADO DE NÍVEL MÉDIO	2
CERTIFICADO DE CURSO TÉCNICO	2
CARTEIRA DO CONSELHO DE CLASSE	2
ANUIDADE DO CONSELHO DE CLASSE (ANO 2020)	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, POLÍCIA CIVIL, POLÍCIA FEDERAL.	1
ATESTADO EMITIDO POR PROFISSIONAL COMPETENTE DE CAPACIDADE FÍSICA E APTIDÃO PSICOLÓGICA (ORIGINAL E CÓPIA) COMPATÍVEL COM AS ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO PRETENDIDA.	1
DECLARAÇÃO QUE EXERCE OU NÃO OUTRO CARGO OU EMPREGO EM OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO.	2
DECLARAÇÃO C/ HORÁRIO SE TRABALHAR EM OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO (NÃO PODE SER NOTURNO)	1
CARTEIRA DE VACINAÇÃO ATUALIZADA	1

Para mais informações: ligar para 3265-6665/ horário: 09:00 às 15:00h.