









# AVISO DE PUBLICAÇÃO Nº 002/2025 EDITAL DE SELEÇÃO – Nº 001/2024 15º CONVOCAÇÃO

OSS - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ –ISMEP HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA-HRFB

O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE/ISMEP/OSS, qualificada através do Decreto Nº 48.193, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2019, requalificada através dos Decretos nº 52.208, de 25 de Janeiro de 2022, e nº 55.115, de 04 de agosto de 2023, sociedade civil sem fins lucrativos, entidade mantenedora do HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA/HRFB, sediado à Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Bairro: Centro – na cidade de Ouricuri/PE – CEP: 56.200-000, no uso das suas atribuições, vem divulgar a 15ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO para CADASTRO RESERVA de profissionais de nível elementar, médio/técnico e superior, visando desempenhar atividades inerentes à área solicitada, nos termos do Edital N.º001/2024 – ISMEP/OSS/HRFB.

- 1. Os(as) candidatos(as) convocados(as) deverão comparecer ao Setor Pessoal do Hospital Regional Fernando Bezerra até o dia **11 de abril de 2025** no horário comercial (das 8h às 12h / 14h às 17h), localizado à Rua Teobaldo Gomes Torres, nº 510, Bairro: Centro na cidade de Ouricuri/PE, munidos dos documentos relacionados no quadro do **ANEXO I**;
- Caso existam quaisquer dúvidas contidas neste AVISO, os(as) candidatos(as) deverão entrar em contato com a comissão responsável pelo processo seletivo do Edital N.º 001/2024 ISMEP/OSS/HRFB, através do e-mail: selecaoregionalouricuri@gmail.com;

nento foi assinado digitalmente por Maria De Fatima Souza Alencar. ear as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br:443 e utilize o código F94F-4727-472F

Este











- 3. O não comparecimento dos(as) candidatos(as) convocados(as), no prazo estipulado, implicará em sua desistência, independente de notificação, ocasionando a convocação do próximo candidato classificado;
- 4. Segue a relação dos(as) candidatos(as) convocados(as) do EDITAL N.º 001/2024 NÍVEL ELEMENTAR, MÉDIO/TÉCNICO E SUPERIOR ISMEP/OSS/HRFB:

ENFERMEIRO				
Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO FINAL (MÉDIA)	STATUS
1	IVONILSON FEITOSA DE CARVALHO	18 <sup>a</sup>	78,75	CONVOCADO(A)
AUXILIAR DE LAVANDERIA				
Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO FINAL (MÉDIA)	STATUS 8472F-48BA.
1	RODRIGO MENDES MONTEIRO	<b>2</b> a	78	<b>CONVOCADO(A)</b>
AUXILIAR DE LIMPEZA				
Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO FINAL (MÉDIA)	STATUS • explise • cooperation :
1	MARIA ADELIANE DO NASCIMENTO	11 <sup>a</sup>	60	convocado(M)

Ouricuri-PE, 08 de abril de 2025.

Maria de Fátima Souza Alencar Superintendente Geral ISMEP nento foi assinado digitalmente por Maria De Fatima Souza ar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.con

Este











### **ANEXO I**

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INGRESSO NO ISMEP/OSS/HRFB-OURICURI

#### ✓ ORIGINAIS:

- 2 Fotos 3x4
- Carteira de Trabalho e Previdência Social

#### ✓ XEROX:

- 1 Cópia da Cédula de Identidade RG
- 1 Cópia do Cadastro de Pessoa Física CPF
- 1 Cópia da Certidão de Nascimento (Quando solteiro(a))
- 1 Cópia da Certidão de Casamento (Quando Casado (a))
- 1 Cópia do Titulo de Eleitor
- 1 Cópia do Reservista
- 1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social
- 1 Cópia do PIS/NIS cartão cidadão
- 1 Cópia Carteira de Conselho
- 1 Cópia da Certidão de Quitação da Anuidade do ano vigente
- 1 Cópia do Comprovante de Residência Contendo CEP e Bairro (ÁGUA,ENERGIA, TELEFONE,ETC)
- 1 Cópia do Certificado de Escolaridade incluindo os titulos do seu curriculo
- 1 Cópia da Certidão Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos
- 1 Cópia CPF de todos os dependentes Menores de 14 anos
- 1 Cópia da Carteira de Vacina + comprovante de vacinação do COVID
- 1 Cópia da Carteira de Vacina de Filhos Menores de 14 anos

ento foi assinado digitalmente por Maria De Fatima Souza Alencar. ar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br:443 e utilize o código F94F-4727-472F-4BBA

Este



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/F94F-4727-472F-4BBA ou vá até o site https://assinaturas.certisign.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: F94F-4727-472F-4BBA



#### **Hash do Documento**

A9A861820E3728803F6FF99C6EDADA97E55596001B5FEE5E01EDF9FB331007DF

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/04/2025 é(são) :

 ✓ Maria De Fatima Souza Alencar - 844.857.284-04 em 08/04/2025 16:23 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

