

AVISO DE PUBLICAÇÃO Nº 013/2025
8ª CONVOCAÇÃO
EDITAL DE SELEÇÃO – Nº 001/2025

OSS - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – ISMEP
HOSPITAL DOM MALAN

O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – ISMEP, ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE, sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.739.225/0001-18, sediada à Rua Vereador José Barreto Alencar, 450, Centro, CEP n.º 56.280- 000, Araripina/PE, gestora do **HOSPITAL DOM MALAN – HDM**, sediado na Rua Joaquim Nabuco, S/N, Petrolina – PE, inscrito no CNPJ N.º 10.739.225/0023-23, torna pública a **8ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO para CADASTRO RESERVA**, destinada ao desempenho de atividades conforme especificado no **Edital nº 001/2025 – ISMEP/OSS/HDM**.

1. Os candidatos convocados deverão se apresentar ao **Setor Pessoal do Hospital Dom Malan até o dia 30 de maio de 2025**, no horário comercial (das 8h às 12h e das 14h às 17h), portando os documentos listados no ANEXO I.
2. Em caso de dúvidas relacionadas a este aviso, os candidatos deverão entrar em contato com a comissão responsável pelo processo seletivo do Edital nº 001/2025 – ISMEP/OSS/HDM, por meio do e-mail: **selecao1hdm.ismep@gmail.com**.
3. O não comparecimento dos candidatos convocados dentro do prazo estipulado implicará na desistência automática, sem necessidade de notificação, resultando na convocação do próximo candidato classificado.
4. Segue, abaixo, a relação dos candidatos convocados do **EDITAL N.º 001/2025 - ISMEP/OSS/HDM**:

MOTORISTA DE AMBULÂNCIA				
Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO TOTAL	STATUS
1	DIHON EVANGELISTA DA SILVA	3ª	90	CONVOCADA(O)

Araripina- PE, 27 de maio de 2025.

MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR
SUPERINTENDENTE GERAL OSS/ISMEP

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INGRESSO NO ISMEP/OSS/HDM

✓ **ORIGINAIS:**

- 2 Fotos 3x4

✓ **CÓPIAS:**

- 1 Cópia da Cédula de Identidade – RG
- 1 Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF
- 1 Cópia da Certidão de Nascimento (Quando solteiro)
- 1 Cópia da Certidão de Casamento (Quando Casado)
- 1 Cópia do Título de Eleitor
- 1 Cópia da Reservista
- 1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (Digital)
- 1 Cópia do PIS/NIS – cartão cidadão
- 1 Cópia Carteira de Conselho
- 1 Cópia do Comprovante de Residência Contendo CEP e Bairro
- 1 Cópia do Certificado de Escolaridade
- 1 Cópia da Carteira de Vacinação (tradicionais e COVID)
- 1 Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos
- 1 Cópia do CPF de todos os dependentes menores de 14 anos
- 1 Cópia da Carteira de Vacina de filhos menores de 14 anos (tradicionais e COVID)
- 1 Cópia da Declaração escolar dos filhos menores de 14 anos
- COMPROVANTE(S) DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL informada na inscrição para fins da avaliação curricular, nos termos do item 5 deste edital;
- COMPROVANTE(S) DA FORMAÇÃO ACADÊMICA informada na inscrição para fins da avaliação curricular, nos termos do item 5 deste edital;

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/22D4-E192-59FB-17AB> 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: 22D4-E192-59FB-17AB



Hash do Documento

F21A04E7E1C078F920728356C6B3AA03B246ECC740090B7340451580D667DAA8

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/05/2025 é(são) :

Maria De Fatima Souza Alencar - 844.857.284-04 em 27/05/2025 09:25 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

