

AVISO DE PUBLICAÇÃO Nº 005/2025 1ª CONVOCAÇÃO EDITAL DE SELEÇÃO – Nº 01/2025

OSS - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – ISMEP

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – GREGORIO LOURENÇO BEZERRA -
UPA OLINDA

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, gestor da **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO GREGÓRIO LOURENÇO BEZERRA – UPA OLINDA**, sediada a Avenida Joaquim Nabuco, S/N, Tabajara, Olinda-PE, inscrita no CNPJ N.º 10.739.225/0021-61, torna pública a **1ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO para CADASTRO RESERVA**, destinada ao desempenho de atividades conforme especificado no **Edital nº 001/2025 – ISMEP/OSS/UPA OLINDA**.

1. O candidato convocado deverá se apresentar ao **Setor Pessoal da UPA OLINDA até o dia 07 de julho 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/UPA OLINDA, por meio do e-mail: **comissaoupaolinda.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, o nome do candidato convocado do **Edital nº 001/2025 – ISMEP/OSS/UPA OLINDA**:

MÉDICO ORTOPEDISTA

Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO TOTAL	STATUS
1	DAMIÃO CLEITON DO NASCIMENTO ANDRADE	1ª	54	CONVOCADA(O)

Araripina- PE, 02 de julho de 2025.

**MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR
SUPERINTENDENTE GERAL OSS/ISMEP**

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INGRESSO NO ISMEP/OSS/UPA OLINDA

✓ **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
- Laudo médico (o mesmo enviado no ato da inscrição) emitido nos últimos 12 meses, contendo natureza e grau da deficiência, código correspondente segundo a Classificação Internacional de Doenças (CID) data de expedição, assinatura e carimbo com CRM, RG e CPF do médico emissor do laudo.

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/7A1A-9F78-D380-45CE> 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: 7A1A-9F78-D380-45CE



Hash do Documento

34AB080188BE66D2B18A7F888F56E4B7DC58AF0DF28DC1679FFE623214D2D5A8

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 02/07/2025 é(são) :

Maria De Fatima Souza Alencar - 844.857.284-04 em 02/07/2025 16:57 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

