

AVISO DE PUBLICAÇÃO Nº 006/2025 2ª CONVOCAÇÃO EDITAL DE SELEÇÃO – Nº 01/2025

OSS - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – ISMEP

UPA SENADOR WILSON CAMPOS – UPA BARRA DE JANGADA

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 56.282- 001, Araripina/PE, gestor da **UPA SENADOR WILSON CAMPOS – UPA BARRA DE JANGADA**, sediada a Rua Cruz Alta, 68, Barra de Jangada/PE, CEP n.º 54.270-100 inscrita no CNPJ N.º 10.739.225/0022-42, torna pública a **2ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO para CADASTRO RESERVA**, destinada ao desempenho de atividades conforme especificado no **Edital nº 01/2025 – ISMEP/OSS/UPA BARRA DE JANGADA**.

1. Os candidatos convocados deverão se apresentar ao **Setor Pessoal da UPA BARRA DE JANGADA 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 01/2025 – ISMEP/OSS/UPA BARRA DE JANGADA, por meio do e-mail: **comissaoupabarra@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 01/2025 – ISMEP/OSS/UPA BARRA DE JANGADA**:

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO TOTAL	STATUS
1	AMANDA CRISTINA SILVA DOS PRAZERES	3ª	100	CONVOCADA(O)
2	AYDALLA KARLA NEVES DE SOUZA LIMA	4ª	100	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 BARRA DE JANGADA

✓ **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/8ADA-6422-ABC2-D3A9> 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: 8ADA-6422-ABC2-D3A9



Hash do Documento

863A383C8BFFA119359CF3293FC7B45A68435F27DC79D31B84AC60C824BE2E76

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 16:40 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

