



**ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**

**PORTARIA SDS nº     , DE     DE ABRIL DE 2011**

**O SECRETÁRIO DE DEFESA SOCIAL**, dando seguimento ao Concurso Público destinado a selecionar candidatos para o preenchimento de cargos no âmbito da Polícia Militar de Pernambuco, na configuração da **Portaria Conjunta SARE/SDS nº. 115 de 02 de setembro de 2008**, publicada no Diário Oficial do Estado nº 167, de 03 de setembro de 2008,

**RESOLVE:**

I. Convocar os candidatos, constante no Anexo I desta Portaria, classificados na Primeira Etapa do Certame, **para os cargos de Oficiais de Saúde da Polícia Militar de Pernambuco**, para comparecerem no dia 28 abril de 2011, às 08:00h, no Centro de Estudos do Hospital da Polícia Militar, para matrícula no Curso de Formação de Oficiais da Saúde da PMPE;

II. Os Candidatos deverão apresentar no ato da matrícula os formulários que se encontram no Anexo II desta Portaria, contendo: 1 - Ficha de matrícula; 2 - Requerimento de Opção de Recebimento de Bolsa Formação; (Formulário 01 ou Formulário 02); 3 – Histórico Laboral; 4 - Formulário de Cadastro Individual; 5 - Recibo de Efetivação de Matrícula.

III. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação; e

IV. Revogam-se as disposições em contrário.

**WILSON SALLES DAMÁZIO**  
Secretário de Defesa Social

## ANEXO I

### CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS PARA A AULA INAUGURAL DO CURSO DE FORMAÇÃO DOS OFICIAIS DA SAÚDE – 2011

#### ANESTESISTA

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900249	SILVANA MARIA DA COSTA ALBUQUERQUE	66,00
2°	800080	DANIELA DE OLIVEIRA BARROS	58,00
3°	900107	GABRIELA CALADO XAVIER	56,00
4°	900013	JAYME MARQUES DOS SANTOS NETO	56,00
5°	900159	FERNANDA LOBO LAGO FLORES	56,00
6°	900081	MIRELA BATISTA DE ALBUQUERQUE LIMA	56,00
7°	800081	VICTOR GOMES ALBUQUERQUE DE AGUIAR	52,00

#### CARDIOLOGIA

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900168	TEREZA CRISTINA CALDAS PEREIRA	80,00
2°	800062	MANUELA NAVARRO MOREIRA	74,00
3°	900089	THIAGO GALVAO COSTA	72,00

#### CIRURGIÃO GERAL

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	800020	GUILHERME AGRA BEZERRA DOS SANTOS	78,00
2°	900123	TIAGO LIMA DE LUNA FREIRE	62,00
3°	900017	ALINE DE OLIVEIRA RIBEIRO VIANA	54,00
4°	900163	CAROLINE DE MORAIS ARAUJO	50,00
5°	900206	DANIELA CRISTINA ALMEIDA DIAS	50,00

#### CIRURGIÃO VASCULAR

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900068	ALEXANDRA VALE DOS SANTOS	52,00

#### CLÍNICA MÉDICA

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900166	ZAIRA RANNIERE FERREIRA DE MENEZES	94,00
2°	900117	MARIA CATARINA DE MELO DIAS	92,00
3°	900109	AMANDA GISELLY ALEIXO DE MELO	88,00
4°	800082	FELIPE JOSE DE ANDRADE FALCAO	86,00
5°	900110	PAULA ARARUNA BERTAO	84,00
6°	900246	LISETE PONTES DE BARROS	82,00
7°	900057	MARIA LUIZA LUDERMIR FERREIRA	78,00
8°	900223	MIRELLA CAVALCANTI LINS DE MELO	76,00
9°	900139	MARTA IGLIS DE OLIVEIRA	70,00
10°	800065	PRISCILA ROCHA DE LIMA	66,00
11°	900121	ADILSON JUVINO DE SOUSA JUNIOR	66,00
12°	900030	ADOLPHO PEDRO DE MELO MEDEIROS	66,00

**GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900173	MARIANA CORREA NUNES	78,00
2°	900010	MAURO MONTEIRO DE AGUIAR	76,00
3°	900115	FELIPE ROCHA DE LIMA	68,00
4°	900144	MARIETA CARVALHO TORRES GALINDO	62,00
5°	900177	VIVIANE SELVA CARNEIRO MONTEIRO	60,00

**NEUROCIURGIÃO**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900076	JOSE RONALDO BEZERRA DE MENEZES	68,00
2°	800039	ALEXANDRE MEDEIROS SAMPAIO JANUARIO	64,00

**OFTALMOLOGIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900022	BRUNO FERREIRA DE HOLANDA CAVALCANTI	64,00
2°	800071	FRANCISCO HENRIQUE FERRAZ	62,00

**OTORRINOLARINGOLOGIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900212	NAIARA DA PAIXAO AMORIM	66,00
2°	900067	BRENO JACKSON CARVALHO DE LIMA	64,00

**PEDIATRIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900133	MARINA CAVALCANTI ORTOLAN	54,00
2°	800078	CARLA MARIA DE OLIVEIRA CAVALCANTI	52,00
3°	900020	LUDMILLA MEDEIROS COSTA	50,00

**TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	800043	RICARDO BARRETO MONTEIRO DOS SANTOS	64,00
2°	800019	ANDRE ALENCAR BARBOSA PALITOT	60,00
3°	800073	MARCELO PARENTE OLIVEIRA	58,00
4°	900205	LEONARDO FREIRE MONTEIRO	52,00
5°	900031	ROBERTA CARNEIRO LEAL PAES BARRETO	50,00
6°	900034	RENATA LEAL DE FARIAS	50,00

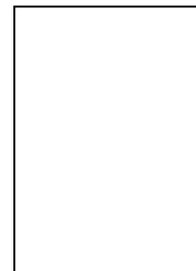
**UROLOGIA**

Class	Insc.	Nome	Pont.
1°	900035	LUIZ HENRIQUE CARVALHO SIMOES DE MELO	62,00
2°	900084	RODOLFO PACHECO DE MORAES	56,00

ANEXO II



SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL  
ACADEMIA INTEGRADA DE DEFESA SOCIAL  
CAMPUS DE ENSINO RECIFE  
FICHA DE MATRÍCULA ACADÊMICA



**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DE SAÚDE**

Nome.....  
Filiação.....  
e.....  
Local de Nascimento..... Data de Nascimento ...../...../.....  
Nacionalidade .....Estado Civil .....  
CI (RG) ..... Órgão Expedidor ..... Data Expedição ...../...../.....  
CPF(CIC).....Habilitação.....  
Título de Eleitor..... Zona ..... Seção  
.....  
CTPS nº..... Série ..... Data Expedição ...../...../.....  
Certificado de Reservista .....  
Categoria ..... Região..... CSM.....  
Endereço Residencial .....  
Nº.....Apto..... Bloco ..... Bairro .....  
Cidade ..... CEP .....  
Telefone: Res ..... Celular .....  
E-mail.....

Declaro-me ciente da total responsabilidade pelas informações acima prestadas.

*Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

# **AVISO BOLSA FORMAÇÃO**

**Os alunos que na data de matrícula estiverem percebendo valores oriundos de órgão ou Entidade Pública Estadual deverão optar entre estes e a Bolsa Auxilio Formação, de acordo com artigo 2º Parágrafo Único, da Lei 13.354, de 13 de dezembro de 2007, que instituiu a Bolsa Auxilio Formação, destinada ao curso preparatório para ingresso nas carreiras policiais civis do Estado de Pernambuco, e Lei Complementar nº 108, de 14.05.08.**

Os Candidatos que se enquadrarem nos dispositivos acima mencionados, deverão trazer na ocasião da matrícula, devidamente preenchido o requerimento abaixo.

Ilmo. Sr. Diretor do Campus de mata - Cel PM **JOSÉ CARLOS DA SILVA**

De acordo com o que preceitua a Lei complementar nº 108, de 18 de maio de 2008, informo abaixo minha opção quanto ao recebimento de valores.

Aluno :.....

Curso de Formação de .....

Bolsa Auxilio Formação **(Formulário N° 01)**

Valor pago por outro órgão ou Entidade Pública Estatal **(Formulário n° 02)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Recife, de de 2011

---

Aluno:

RG:

# FORMULÁRIO Nº 01

## CADASTRO PARA PAGAMENTO DA BOLSA FORMAÇÃO

(BOLSISTA)

NOME DO ALUNO (A) \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DO NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ APTº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

FONE COM DDD \_\_\_\_\_ CELULAR COM DDD \_\_\_\_\_

AGÊNCIA \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_

C/C COM DÍGITO \_\_\_\_\_

ALUNO MATRICULADO NO CURSO DE: \_\_\_\_\_

### OBSERVAÇÃO:

**1. SE OPTAR POR RECEBER ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE, ANEXAR CÓPIA DO EXTRATO BANCÁRIO OU DO CARTÃO DO BANCO.**

**2. CONTA DE POUPANÇA NÃO É ACEITA**  
**FORMULÁRIO Nº 02**

**CADASTRO DOS SERVIDORES CONTEMPLADOS PELA  
LEI COMPLEMENTAR Nº 108 - DE 14.05.08  
(NÃO BOLSISTAS)**