

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA–SESPA**  
**HOSPITAL OPHIR LOYOLA**  
**FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ (FIOCRUZ)**  
**ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO (EPSJV)**

**EDITAL Nº \_\_\_\_/2025**

**CHAMADA PÚBLICA PARA SELEÇÃO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO  
TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO EM RADIOTERAPIA DO HOL - 2025**

**1. DO PROCESSO SELETIVO**

O presente processo seletivo está aberto a qualquer pessoa que apresente o certificado de conclusão do Ensino Médio e o certificado de conclusão do curso técnico em Radiologia e que tenha 18 anos de idade completos. A prioridade inicial na oferta das vagas será para os candidatos que estiverem em atividade na área da Radiologia, na rede pública ou privada, e que esteja com o registro no Conselho Profissional (CRTR) ativo.

**2. DO NÚMERO DE VAGAS**

O presente Edital destina-se à realização de processo de seleção para preenchimento de 08 (oito) vagas para a turma de 2025, para profissionais e ocorrerá no Centro de Radioterapia do Hospital Ophir Loyola. A seleção destina-se aos profissionais técnicos em radiologia que tenham interesse em na Especialização em radioterapia – nível médio, sem fins de vinculação empregatício de qualquer natureza, pelo período de março a outubro/2025, com carga horária de 300 horas teóricas e 600 horas práticas, totalizando 900 horas de curso, certificados pela FIOCRUZ e pelo Hospital Ophir Loyola.

As aulas teórica acontecerão as quintas e sextas-feiras de 17h às 21h e sábados de 8h às 18h, no período de março a agosto.

**3. DA INSCRIÇÃO**

A inscrição para o processo seletivo será realizada presencialmente na Divisão de Ensino da Diretoria de Ensino e Pesquisa do Hospital Ophir Loyola e deverá ser realizada pelo candidato ou representante legal devidamente representado/documentado, entre os dias 05 a 07 de fevereiro de 2025, no horário de 9h às 16h30.

Para realizar a inscrição, o candidato deverá realizar o pagamento no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais), via transferência bancária. O pagamento deverá ser efetuado no Banco do Brasil (Cód. 001), Agência:1674-8, Conta Corrente: 10077-3, CNPJ 08.109.444/0001-71, até o dia 07/02/2025.

Para efetuar/validar sua inscrição no processo seletivo, o candidato deverá entregar os seguintes documentos:

- a) Ficha de inscrição (Anexo I);
- b) Declaração de vínculo empregatício;
- c) *Curriculum Vitae* atualizado;
- d) Cópia dos documentos comprobatórios dos últimos cinco anos (cursos, congressos, simpósios);
- e) Declaração do tempo de experiência;
- f) Cópia da cédula de identidade (RG);
- g) Cópia do CPF;
- h) Cópia do certificado de conclusão do Ensino Médio;
- i) Cópia do certificado de conclusão do curso técnico em Radiologia;
- j) Cópia do comprovante de residência atual;
- k) 3 (três) fotos 3x4 recentes;
- l) Cópia da cédula de identidade profissional (carteirinha do CRTR) ou;
- m) Certidão de Regularidade (dentro do prazo de validade).
- n) Carta de Apresentação/Intenção (Anexo II)
- o) Comprovante de pagamento bancário.

#### 4. DA AVALIAÇÃO GERAL

Este Processo Seletivo será realizado em 02 (duas) etapas: a) Prova Objetiva de múltipla escolha (de caráter eliminatório e classificatório) e; b) entrevista com avaliação da carta de apresentação/intenção (de caráter classificatório), sendo atribuída pontuação, conforme a Tabela 1.

A Prova Objetiva será composta de 20 (vinte) questões. Para cada questão, existirão 05 (cinco) alternativas de resposta (A, B, C, D e E), da qual apenas uma será correta. A Prova Objetiva terá a duração de 4 (quatro horas) e será aplicada no dia 14 de fevereiro de 2025, no turno da tarde (14h às 18h). O conteúdo programático da Prova Objetiva será referente à Radiologia, conforme Anexo IV.

O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada com material transparente, as respostas da Prova Objetiva para o Cartão Resposta que será o único documento válido para a correção da prova objetiva. O preenchimento do Cartão Resposta será de inteira responsabilidade do candidato. Em hipótese alguma haverá substituição do Cartão Resposta por erro do candidato.

Para ser aprovado na Prova Objetiva e seguir para a segunda etapa, o candidato deve obter, no mínimo, 60% (sessenta por cento) da pontuação total da prova, o que equivale a 6 (seis) pontos. Na primeira etapa, os candidatos serão classificados de acordo com a pontuação obtida, em ordem decrescente conforme a Tabela 01. **Os 20 (vinte) primeiros candidatos classificados** estarão aptos a participar da segunda etapa.

Em caso de empate entre candidatos para as 20 primeiras posições, será adotado o seguinte critério de desempate:

1. Maior idade.
2. Se o empate persistir, será considerado o maior tempo de atuação no Sistema Único de Saúde (SUS) como profissional da Radiologia.

Será REPROVADO na Prova Objetiva e ELIMINADO do processo seletivo o candidato que obtiver pontuação inferior a 60% (sessenta por cento) da pontuação total da prova equivalente a nota 06 (seis) pontos.

Na etapa de entrevista e análise da carta de apresentação/intenção, a pontuação será somada à pontuação da etapa anterior. Ao final das duas etapas, persistindo o empate, critério de desempate será a maior idade e, permanecendo o empate, o maior tempo de atuação no Sistema Único de Saúde como profissional da Radiologia.

Os candidatos serão informados do resultado da prova escrita e do agendamento da entrevista (data e hora) pelo site Hospital Ophir Loyola, no dia 18 de fevereiro de 2025.

As entrevistas serão realizadas das 09h às 12h, na sala 01 (Anexo) ao auditório Geolás no Hospital Ophir Loyola e serão avaliados os critérios descritos no Anexo III.

É de inteira responsabilidade do candidato a veracidade das informações apresentadas.

## **5. DO CRITÉRIO DE CLASSIFICAÇÃO FINAL**

Os candidatos inscritos serão classificados em ordem decrescente, a partir da pontuação final (etapa 1) somado a pontuação da tabela em anexo. Os primeiros 10 (dez) colocados estarão aprovados para efetuar matrícula na turma de 2025.

## **6. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS**

O resultado do processo de seleção será divulgado no site do Hospital Ophir Loyola no dia 25 de fevereiro de 2025. As aulas iniciarão no dia 07 de março de 2025, devendo o aluno aprovado comparecer obrigatoriamente no primeiro dia de aula.

## **7. DAS NORMAS COMPLEMENTARES**

No ato da matrícula, o candidato aprovado no curso deverá apresentar os seguintes exames médicos com validade de até 06 meses: hemograma completo com contagem de plaquetas; HBsAg; anti-HBs; anti-HCV.

Não haverá segunda chamada para a prova objetiva e entrevista, sob qualquer hipótese ou alegação. Em caso de falta na etapa de entrevista, o candidato será automaticamente desclassificado do processo de seleção.

É de inteira responsabilidade do candidato a veracidade das informações inseridas na ficha de inscrição e dos documentos apresentados, bem como a conferência antes do envio.

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo reserva-se no direito de alterar o calendário, diante das circunstâncias que assim o justifique, dando ciência aos interessados no local de inscrição e no portal Hospital Ophir Loyola: <https://www.ophirloyola.pa.gov.br/>

Belém, xxx de xxxxxxxx 2025.

**TABELA 1 – PONTUAÇÃO DAS ETAPAS 1 E 2**

<b>Etapas</b>	<b>Pontuação máxima</b>	
Prova Objetiva	10	Eliminatório e Classificatória
Entrevista com o candidato / Análise da carta de intenção	20	Classificatória
<b>Pontuação total (etapas 1 e 2)</b>	30	

## CRONOGRAMA

<b>ATIVIDADES</b>	<b>DATA</b>	<b>LOCAL</b>	<b>HORÁRIO</b>
Publicação do Edital de Abertura da Especialização Técnica	Até 15/01/2025	Site do HOL	-
Período de inscrições	05 a 07/02/2025	DIEN/DIEP/HOL	9h às 16h30
Homologação das inscrições	11/02/2025	Site do HOL	A partir das 10h
<b>Prova escrita</b>	<b>14/02/2025</b>	<b>Auditório Geolás</b>	<b>14h às 18h</b>
Recurso da prova escrita	17/02/2025	DIEN/DIEP	9h às 12h
Resultado da prova escrita e convocação para entrevista	18/02/2025	Site do HOL	A partir das 10h
Entrevista	20 e 21/02/2025	Sala 01 anexo ao Geolás	9 às 12h
Resultado final	25/02/2025	Site do HOL	A partir das 10h
Matrícula e entrega de hemograma	26/02 a 28/02/2025	DIEN/DIEP	8h as 16h

DIEN: Divisão de Ensino

DIEP: Diretoria de Ensino e Pesquisa

# ANEXO I

## FICHA DE INSCRIÇÃO

	<b>HOSPITAL OPHIR LOYOLA</b> <b>FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ (FIOCRUZ)</b> <b>ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO</b> <b>(EPSJV)</b>	 <small>Ministério da Saúde</small> <b>FIOCRUZ</b> <small>Fundação Oswaldo Cruz</small>																																								
<b>FICHA DE INSCRIÇÃO</b>																																										
NOME COMPLETO (EM CAIXA ALTA)																																										
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td></tr> <tr><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td></tr> </table>																																										
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____																																										
NATALIDADE (CIDADE): _____		UF: _____																																								
CPF: _____	SEXO: MASCULINO ( <input type="checkbox"/> ) FEMININO ( <input type="checkbox"/> )																																									
RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____																																										
TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____		SEÇÃO: _____																																								
NOME COMPLETO DO PAI: _____																																										
NOME COMPLETO DA MÃE: _____																																										
ENDEREÇO: _____																																										
BAIRRO: _____	CIDADE: _____	CEP: _____																																								
E-MAIL PRINCIPAL: _____		TELEFONE CELULAR: _____																																								
Nº DO CONSELHO DE CLASSE: _____ Nº DO CARTÃO SUS: _____																																										
FORMAÇÃO ACADÊMICA:																																										
<input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO																																										
ATUAÇÃO PROFISSIONAL:																																										
EXERCE ATIVIDADE PROFISSIONAL NO MOMENTO: ( <input type="checkbox"/> ) SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO																																										
LOCAL/EMPRESA: _____																																										
CARGO: _____ FUNÇÃO: _____																																										

-----  
NOME:

CPF:

Nº DE MATRÍCULA:

RECEBIDO POR:

## ANEXO II

### MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO/INTENÇÕES

A CARTA DE APRESENTAÇÃO/INTENÇÕES é uma autobiografia que descreve, analisa e critica acontecimentos sobre a trajetória acadêmica, profissional e intelectual e artística de um indivíduo, avaliando cada etapa de sua experiência.

Deve ser redigido na primeira pessoa do singular, o que possibilita ao(a) candidato(a) enfatizar o mérito de suas realizações.

No presente caso, deve ocupar o espaço máximo de uma lauda, adotando-se o seguinte modelo:

Nome completo do candidato, Data e local.

História de Vida [informar sua origem e descrever a relação de sua história de vida com a área da formação pretendida].

Formação Profissional [descrever a relação de sua trajetória profissional com a área da formação pretendida].

Aplicabilidade do Conhecimento Adquirido [descrever sua percepção quanto à aplicabilidade do conhecimento a ser adquirido no Curso para a sua atuação profissional].

Exequibilidade de Participação [descrever a exequibilidade de sua participação no Curso considerando a sua disponibilidade de tempo, local de residência e compromissos empregatícios].

**ANEXO III**  
**FICHA DE ENTREVISTA**

<b>CRITÉRIOS DA ENTREVISTA</b>	<b>REQUISITO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
Habilidade de Comunicação	Domínio da linguagem verbal e habilidade de falar com clareza e objetividade; Possuir consciência e controle da linguagem corporal; Ser convincente, criar empatia e gerar interesse; Ouvir a mensagem, compreendê-la e dar a resposta adequada.	2,5 pontos
Capacidade de trabalhar em equipe	Ser proativo, estando sempre disposto a contribuir para o desenvolvimento da atividade; Ser confiante e seguro na tomada de decisão; Administrar conflitos e ser capaz de identificar e conciliar as necessidades da equipe.	2,5 pontos
Habilidades técnicas e domínio do conteúdo da área de atuação	Possuir conhecimento técnico adequado à função pretendida; Dominar conteúdos relativos à área de atuação que poderão auxiliar no desempenho das tarefas diárias.	2,5 pontos
Comprometimento	Apresentar real interesse em exercer a função pretendida; Conhecer, minimamente, a missão do órgão e entidade que pretende trabalhar; Demonstrar disposição para realizar as atribuições da função a que concorre, de acordo com a realidade apresentada.	2,5 pontos
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Comissão Organizadora do Curso de Radioterapia/HOL



## ANEXO IV

### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DA PROVA OBJETIVA

1. Conhecimentos básicos em anatomia e fisiologia - ossos do crânio, face, coluna, tórax, membros; superiores e inferiores, órgãos do tórax e abdômen;
2. Planos, Cortes e Eixos anatômicos;
3. Conhecimentos básicos de equipamentos radiológicos e seu funcionamento - produção de Raios X, estrutura básica da aparelhagem fixa e portátil, câmara escura;
4. Conhecimento em aquisição de imagens tomográficas e gerenciamento dessas imagens em sistemas computadorizados;
5. Legislação concernente ao técnico em Radiologia;
6. Efeitos biológicos das radiações e meios de proteção;
7. Riscos e precauções - Equipamentos de proteção individual e coletiva. Portaria 453 e 485 (NR 32) da Vigilância Sanitária;
8. Código de Ética Profissional.

#### Sugestão Bibliográfica:

Keneth L. Bontrager, Tratado de Técnicas Radiográficas e Bases Anatômicas, 9o Edição, 2018. Thomaz Bitelli, Física e Dosimetria das Radiações, 22 Ed., 2006;

Stewart Carlyle Bushong, Ciência Radiológica para Tecnólogos, 9o Ed., 2010.

Portaria SVS/MSno 453, 1o de junho de 1998  
([https://www.saude.go.gov.br/images/imagens\\_migradas/upload/arquivos/2013-08/portaria-453-radiodiagnostico.pdf](https://www.saude.go.gov.br/images/imagens_migradas/upload/arquivos/2013-08/portaria-453-radiodiagnostico.pdf));

Portaria GM no 485 de 11-11-2005, NR no 32 de 16-11-2005;

Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho. Segurança e Saúde no Trabalho em Serviço de Saúde (<https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/2061.pdf>)