

**EDITAL Nº 01/2026 DE PROCESSO SELETIVO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS
DE PORTO ALEGRE (HCPA)**

INFORMAMOS, ABAIXO, A RELAÇÃO DE CANDIDATOS INSCRITOS NA CONDIÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA APROVADOS NA PROVA ESCRITA, APLICADA EM 15/03/2026, DO EDITAL Nº 01/2026 DO HCPA.

INSCRIÇÃO	PS*	NOME
409324-2	07	ADRIAN GABRIEL VARELLA DOS REIS
402558-6	18	ALINE BORGES CARDOSO JACOBY
413460-8	07	AMANDA FISCHER DORNELES
415636-3	06	AMANDA SOARES CARVALHO
400460-2	06	ANA CAMILA GELINGER
407910-3	06	ANDRESSA CAMARGO SOARES
406288-6	16	ARIANE SANTOS ALVES
401996-9	14	BÁRBARA BIRCK MARTINS
404910-4	15	BRUNO DE MORAES BORGES
416114-1	06	CAMILA HAAS AGUILAR
414752-3	06	CARINE DA SILVA ABREU
402830-1	06	CARLOS EDUARDO DE MOURA MULLER
404661-9	06	CECÍLIA BIASIBETTI
403031-9	15	CLAUDIO LEONARDO CHAVES DA SILVA
401770-5	06	CRISTIAN DAVID GREEN BRUTTI
415164-3	06	CRISTIANE DA SILVA
413678-1	06	DAIANA ALVES DA SILVA
415427-7	07	DANIELE VOLKMER JACOBSEN
405947-9	06	ELIZANGELA HALINSKI CARDOSO
412636-4	15	EMERSON COIMBRA LOPES
404493-4	15	FELIPE FERNANDES CARDOSO
410272-0	17	FERNANDA DE SOUZA LOPES
400901-8	16	FERNANDA DORNELLES DE MOURA AFONSO
413747-8	06	FRANCIELE CAMARAN DOS SANTOS
414181-5	16	FRANCINE JANAINA APARECIDA GELAK DA SILVA
409976-9	06	GABRIEL LAUTENSCHLEGER
415433-2	05	GERMANA ALVES DOS SANTOS
402265-1	17	GIOVANA PERUGINI VIEGAS
410328-4	16	IVANA LACERDA CORRÊA GALVAN
414309-5	06	JOCIARA SEGATO CALDERIPE
405813-5	06	JOMAIA DA COSTA CAPELARI
402177-3	06	JOZY PAZZINI BIACCHI
411576-8	05	JULIA GALLEGO GOMEZ
407865-2	04	JÚLIA QUADROS DOS SANTOS
409954-9	16	JULIANA PORTO SALDANHA
410222-5	16	KELI BATISTA RIBEIRO
416401-8	06	LIZIANE CARVALHO MARCELLO
404656-7	06	LOURDES HELENA RIBEIRO VELASQUES
407135-4	18	LUCIANA DOS ANJOS SOARES
402681-7	14	MÁRCIA DOS SANTOS ISOLAN
405560-8	06	ONILDA RUBIN
404179-5	14	PATRÍCIA DA SILVA GONÇALVES

415627-9	17	PATRICIA NUNES DE ANDRADE
414003-4	06	PEDRO SILVA DA SILVA
406131-9	16	PRISCILA DE ALMEIDA ALVES
402307-6	06	PRISCILA KANOPF OLIVEIRA
416581-5	06	RAKEL MARTINS DE QUADROS
407919-0	05	RAQUEL DIAS ORTIZ
416716-3	16	ROBERTA DOS SANTOS CALISTO
413918-2	06	ROSELAINE RODRIGUES DOS SANTOS
413844-0	06	SANDRO DOS SANTOS PEREIRA
410491-3	06	SANDY FURTADO DE CAMPOS VASCONCELLOS
409889-4	06	SARA REGINA SOUZA DA SILVA
416462-3	06	SIMONE BERNARDINO TREVISAN
408210-9	16	TELMA MORAIS BONFIM
415563-4	16	VIVIAN DIAS DE SOUZA OLIVEIRA
405184-0	06	VIVIANE ALVES DA SILVA

***Processo Seletivo:**

PS 04 - BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I (Erros Inatos do Metabolismo)

PS 05 - ENFERMEIRO I (Enfermeiro do Trabalho)

PS 06 - ENFERMEIRO I (Internação Clínica Adulto)

PS 07 - ENFERMEIRO I (Internação Cirúrgica Adulto)

PS 14 - NUTRICIONISTA I (Atenção Básica)

PS 15 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I (Vigilante)

PS 16 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Centro Obstétrico e Internação Obstétrica)

PS 17 - TÉCNICO DE LABORATÓRIO (Diagnóstico Laboratorial)

PS 18 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

Conforme Edital de Abertura nº 01/2026 - HCPA, subitens:

4.6.1 Considera-se Pessoa com Deficiência o candidato que se enquadrar na legislação vigente.

4.6.2 Ao candidato inscrito na condição de Pessoa com Deficiência é assegurado o direito de inscrição no presente Processo Seletivo, em igualdade de condições com os demais candidatos, desde que cumpra as exigências do Edital, e que a deficiência de que é portador seja compatível com as atribuições da respectiva ocupação/função.

4.6.3 O candidato inscrito na condição de Pessoa com Deficiência, aprovado na Prova Escrita, deverá enviar obrigatoriamente, para o endereço eletrônico **concursos.documentos@faurgs.com.br**:

- o **Atestado Médico**, digitalizado, comprovando a espécie e o grau ou o nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID. Este deverá conter ainda, obrigatoriamente, o nome, a assinatura, a data e o número do CRM do Médico, com a indicação da provável causa da deficiência, **emitido com antecedência máxima de um (1) ano da publicação deste Edital**;

- **Documento de Identificação e CPF, digitalizados**;

- e o **requerimento específico preenchido, conforme modelo do Anexo I**.

- **O período para o envio do Atestado Médico é de 10/04/2026 a 15/04/2026, até as 16h.**

- Todos os documentos devem estar em conformidade com o disposto no Edital de Abertura e ser enviados exclusivamente ao endereço eletrônico indicado, não sendo aceito o envio por outros meios, ainda que dentro do prazo.

- Não haverá conhecimento de documentos enviados fora do prazo estabelecido no cronograma ou que estejam em desconformidade com o disposto no referido Edital.

Setor de Concursos

Porto Alegre, 10 de abril de 2026.