



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



## RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO FOSP Nº 001/2018

### PROCESSO SELETIVO

A FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO - FOSP torna pública a RETIFICAÇÃO do Edital FOSP nº 001/2018 para provimento, mediante admissão, dos cargos de:

1. Agente de Apoio Técnico e Administrativo - para os Postos de Trabalho de Técnico em Citologia e Histologia – 03 vagas.

**No Anexo 1: Descrição da vaga para Agente de Apoio Técnico e Administrativo (Técnico em Histologia/Citologia),** na bibliografia recomendada,

onde se lê:

1. Técnica Histológica – Autor: Jorge Doyle Maia, Editora Atheneu, São Paulo – 2ª edição

leia-se:

1. Michalany J. Técnica histológica em anatomia patológica: com instruções para o cirurgião, enfermeira e Citotécnico. São Paulo: Editora E.P.U. Editora Pedagógica e Universitária Ltda, 1981. 277 p. (ISBN 8512404108, 9788512404103).

2. Caputo LFG, Gitirana LB, Manso PPA. Técnicas histológicas. In: Molinaro EM, Caputo LFG, Amendoeira MRR, organizadoras. Conceitos e métodos para a formação de profissionais em laboratórios de saúde, v.2, cap.3. Rio de Janeiro: EPSJV; IOC, 2010. p. 89-188.

**Anexo 2: Ficha de Inscrição**

Número da inscrição: _____																							
<b>Concurso Público FOSP nº 001/2018: Agente de Apoio Técnico e Administrativo</b> <b>Posto de trabalho: Técnico em Histologia e Citologia</b>																							
<b>NOME DO CANDIDATO (sem abreviação)</b>																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"><b>SEXO</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>UF</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>DATA DE NASCIMENTO</b></td> </tr> <tr> <td>Masculino ( )    Feminino ( )</td> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -    -</td> <td style="text-align: center;">-    -</td> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -    -</td> </tr> </table>												<b>SEXO</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	Masculino ( )    Feminino ( )	-    -    -    -    -    -	-    -	-    -    -    -    -    -				
<b>SEXO</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>																				
Masculino ( )    Feminino ( )	-    -    -    -    -    -	-    -	-    -    -    -    -    -																				
<b>ENDEREÇO (rua, avenida, praça, alameda, número, casa, bloco, etc):</b>																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>BAIRRO</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>CIDADE</b></td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>UF</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -    -</td> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -    -</td> <td style="text-align: center;">-    -</td> </tr> </table>												<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	-    -    -    -    -    -	-    -    -    -    -    -	-    -						
<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>																					
-    -    -    -    -    -	-    -    -    -    -    -	-    -																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>CEP</b></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>DDD</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>TELEFONE</b></td> <td style="width: 45%; text-align: center;"><b>ESCOLARIDADE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -</td> <td style="text-align: center;">-    -</td> <td style="text-align: center;">-    -    -    -    -    -</td> <td style="text-align: center;">( ) 2º grau      ( ) Superior</td> </tr> </table>												<b>CEP</b>	<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>	-    -    -    -    -	-    -	-    -    -    -    -    -	( ) 2º grau      ( ) Superior				
<b>CEP</b>	<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>																				
-    -    -    -    -	-    -	-    -    -    -    -    -	( ) 2º grau      ( ) Superior																				
<b>INFORMAÇÕES DA ESCOLARIDADE</b>																							
<b>Formação</b>		<b>Instituição:</b>																					
		<b>Ano:</b>																					
<b>EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>																							
<b>Instituição</b>																							
<b>Período</b>																							
<b>NO CASO DE INSCRIÇÃO POR PROCURAÇÃO</b>																							
<b>Nome do procurador (se o espaço for insuficiente, abrevie os nomes intermediários):</b>																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table>																							

**DECLARAÇÃO**

Declaro sob pena da lei, que estou ciente e de acordo com todas as normas e regras que norteiam o presente Concurso, nos termos do Edital de abertura, e que a inexatidão ou irregularidade das informações prestadas por mim ou meu procurador, ainda que verificadas posteriormente, ocasionarão minha eliminação do concurso, com anulação de todos os atos praticados, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Candidato/Procurador \_\_\_\_\_



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



**Anexo 3: Protocolo de Inscrição**

## Protocolo da Inscrição

Número da inscrição: \_\_\_\_\_

**Concurso Público FOSP nº 001/2018: Agente de Apoio Técnico e Administrativo**  
**Posto de trabalho: Técnico em Histologia e Citologia**

Nome do Candidato:		
	Documento de Identidade	UF
Assinatura do Candidato		

Importante – O Candidato deverá estar ciente de que somente terá acesso ao recinto das provas se exibir, no ato, documento original de identidade (RG, Carteira do Conselho, Carteira Profissional), Conforme Artigo 10º do Decreto 21.872/84.

**Prova Escrita (eliminatória): 04 de abril de 2018, às 09 horas**



FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Estado da Saúde



#### Anexo 4. Modelo de Recurso

À Comissão do Concurso Público FOSP nº 001/2018, da Fundação Oncocentro de São Paulo

Nome: \_\_\_\_\_ Nº. de inscrição \_\_\_\_\_

Número do Documento de Identidade: \_\_\_\_\_

Concurso Público

Função: \_\_\_\_\_

Questionamento:

Embasamento:

Data:

Assinatura: