

**CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, ENTREVISTA E
AVALIAÇÃO CURRICULAR****PROCESSO SELETIVO 2013/35****TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA TRANSPORTE**

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, através do Decreto Lei nº 26.811, de 30/10/2002, alterações efetuadas pelo Decreto Lei nº 29.555, de 21 de Novembro de 2008 e observadas as disposições constitucionais, tem o prazer de convidar os candidatos inscritos na Seleção do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, para ***TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA TRANSPORTE*** a comparecerem para realização da **Entrevista e entrega de documentos para Avaliação Curricular** conforme informações abaixo:

1) AVALIAÇÃO ESPECÍFICA:

Local da Prova: HRN – Hospital Regional Norte, situado a rua John Sanford, 1505, Bairro : Dr. José Euclides Ferreira – Sobral-CE.

DATA DA PROVA: 09/05/2013 (QUINTA-FEIRA)

Início da Prova: 09:00 horas (Horário Local)

Duração da Prova: 3 horas

Sala: Conforme listagem abaixo

2) ENTREVISTA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

(Participam da entrevista os candidatos aprovados na Prova):

Local da Entrevista: HRN – Hospital Regional Norte, situado a rua John Sanford, 1505, Bairro : Dr. José Euclides Ferreira – Sobral-CE.

DATA DA ENTREVISTA: 09/05/2013 (QUINTA-FEIRA)

HORÁRIO: 13:00 horas (Horário Local)

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR:

- 1- ANEXO II – XEROX DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS
- 2- ANEXO III – CURRICULUM VITAE, DEVIDAMENTE PREENCHIDO
- 3- ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL, DEVIDAMENTE PREENCHIDA

4- ANEXO V – FICHA DE REQUISIÇÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDA

5- CÓPIA DO CERTIFICADO DE NÍVEL TÉCNICO

OBS: A DOCUMENTAÇÃO ACIMA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ENVELOPE LACRADO E IDENTIFICADO COM O NOME E CARGO DO CANDIDATO NO MOMENTO DA ENTREVISTA

ATENÇÃO:

Os candidatos inscritos neste processo deverão comparecer 1 (uma) hora antes do início da prova **OBRIGATORIAMENTE** com:

1. Caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
2. Documento oficial de identificação com foto (RG ou CARTEIRA DE HABILITAÇÃO – CNH ou CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS);
3. Comprovante de inscrição;
4. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (comprovante de depósito do pagamento)

Obs.: Somente irão realizar a prova os candidatos que apresentarem todos os documentos OBRIGATÓRIOS acima citados.

SALA 1
ABRAAO MAGALHAES RIBEIRO
ADRIANA AMORIM DA SILVA
ALFREDO MESQUITA DE MATOS
ANA CLAUDIA DUARTE LEITE
ANA DE CASSIA DA PONTE PORTELA
ANTONIO DUARTE DA SILVA
ARIADNA VIEIRA DA SILVA DO NASCIMENTO
CRISTIANO MOUTA CARNEIRO DE LIMA
EDUARDO NOGUEIRA PONTES
ERIVALDO DE LIMA SOUSA
FELIPE MARTINS DE FREITAS MELO
FLORIANO DANTAS BATISTA
FRANCISCA BARROS GOMES
FRANCISCA CRISTIANE FELIX SALES
FRANCISCA IREUDA ASSUNÇÃO SERPA
FRANCISCO DIEGO BASTOS DE OLIVEIRA
FRANCISCO MOESIO DUARTE AMORIM
GERSON BRUNO SOARES

HELTON SILVA ARCANJO
ISRAEL PEREIRA DE OLIVEIRA
JEFERSON MACEDO DE SA
JOELMA MARIA DUARTE FROTA
LUAN FRANCISCO MESQUITA DE FARIAS ARAGAO
LUCAS MUNIZ XIMENES MESQUITA
MANOELBERNARDO DA SILVA PINTO
MARIA AMARAL LAFAYETE LIMA
MARIA AUXILIAFORA DOS SANTOS
MARIA EMILIA DO NASCIMENTO
NATHALIA DE ANDRADE MELO
RAIMUNDA FERREIRA LOPES
RAIMUNDO PAULINO DE BRITO SOARES
SANDRA MARIA SILVA SOUSA
TACIANA MARIA DE AQUINO FREITAS
WELTON ANTONIO DE OLIVEIRA MOURA

Fortaleza-CE, 03 de Maio de 2013

**INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE**