

**CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, ENTREVISTA E  
AVALIAÇÃO CURRICULAR**

**PROCESSO SELETIVO 2013/48**

**TÉCNICO DE LABORATÓRIO PARA AGENCIA TRANSFUSIONAL**

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 às disposições constitucionais, tem o prazer de convidar os candidatos inscritos na Seleção do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, para **TÉCNICO DE LABORATÓRIO PARA AGENCIA TRANSFUSIONAL** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica, Entrevista e 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 – CURRÍCULUM 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.**

<b>SALA 02</b>
ALEXSANDRA VASCONCELOS DE PAULA
ANA CLÁUDIA DE ARAÚJO COELHO
ANA PAULA LOPES
CARMELANDIA GOMES OLIVEIRA
CLÁUDIA DO NASCIMENTO SILVA
DORILENE PORTO PINTO
FRANCISCA ELIANA COELHO ANDRADE
FRANCISCO JOSÉ GOMES
JEAN RIBEIRO LOPES
JOSE DE FATIMA ARAUJO
JOSE RIBEIRO MAGALHAES
LAURISMAR VIEIRA MAPURUNGA
LUCÉLIA BEZERRA DE ANDRADE

LUCY MAURA DE SOUSA PONTE
MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA
MARIA ALBA BRANDÃO CARLOS
MARILENE DA SILVA DE SOUSA
NATHALIA MIRLANE TOMAZ BRANDÃO
RAYNE DE SOUSA BATISTA
REJANE MARIA DA PONTE VASCONCELOS
VERENE MACARIO SOARES

**Fortaleza-CE, 03 de Maio de 2013**

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