



HOSPITAL
REGIONAL
NORTE



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2013/122

MÉDICO EMERGENCISTA ADULTO

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 **MÉDICO EMERGENCISTA ADULTO – 2013/122** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica e para a entrega dos documentos da Análise Curricular e Entrevista** conforme informações abaixo:

LOCAL: HRN - Hospital Regional Norte
Rua John Sanford, 1505 – Bairro: Dr. José Euclides Ferreira - Sobral/CE

DATA: 30/10/2013 (Quarta-Feira)

Início da Prova: 14:00 horas (Horário Local)

Conforme Tabela abaixo.

ATENÇÃO:

Os candidatos inscritos neste processo deverão comparecer 30 (trinta) minutos 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

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



HOSPITAL
REGIONAL
NORTE



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR:

- 1- ANEXO III – CURRICULUM VITAE, DEVIDAMENTE PREENCHIDO
- 2- ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- 3- ANEXO V – FICHA REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- 4- *CÓPIA DE CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO, CONFORME EDITAL
- 5- CÓPIA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA
- 6- CÓPIA DA CARTEIRA DE MÉDICO

OBS.: * nos últimos 5 anos

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

Nome do Candidato
ANTONIA DANNUBIA BASTOS RODRIGUES
BRUNA DE MAGALHÃES MORAIS
FRANCISCA VIRGINIA DE SOUSA FURTADO
FRANCISCO YURI PINTO DANTAS
GILBERTO ESTEBAN TRAVECEDO CERVANTES
JOSÉ NEUTON BENEVIDES DE LIMA
MAX WEBER SATIRO JUSTINO
RAQUEL HOLANDA SALES
SAMILLE NOGUEIRA BANDEIRA
STENIO ADOLFO GOMES RAMOS
VILSON AMBROZI FILHO



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

Sobral-CE, 24 de Outubro de 2013.

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