



**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 2013/123

MÉDICO EMERGENCISTA INFANTIL

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 INFANTIL – 2013/123** 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.

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR:

- 1- ANEXO III – CURRÍCULO 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
ANTONIO MARDONIO NOGUEIRA DA SILVA
CARLA JANIEIRE RODRIGUES FIGUEIREDO
FRANCISCO YURI PINTO DANTAS
KALLINY CAVALCANTE DE SOUSA
LORENA MACEDO DIOGENES

Sobral-CE, 24 de Outubro de 2013.

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