

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2013/128

MÉDICO UTI 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 UTI ADULTO – 2013/128** 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: 29/10/2013 (Terça-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 – 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 DO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM TERAPIA INTENSIVA ADULTO E/OU ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA; OU RESIDÊNCIA MÉDICA EM CLÍNICA MÉDICA COM 06 MESES DE EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO CONFORME EDITAL**
- 7- 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
CHARLES RENAN ALMEIDA RODRIGUES
CLAUDIO CESAR PINHO MENDES
GEORGIA FABIANA DORIA DO NASCIMENTO
KALLINY CAVALCANTE DE SOUSA

Sobral-CE, 24 de Outubro de 2013.

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