

## ERRATA

### CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

PROCESSO SELETIVO 2014/137

**MÉDICO para atuar nas Unidades de Pronto Atendimento 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, torna público, para conhecimento dos interessados, que está modificando a Convocação para Avaliação Específica e Avaliação Curricular do presente Edital.

#### • ONDE SE LÊ

### CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

**Local da Prova:** HGWA – HOSPITAL GERAL WALDEMAR ALCÂNTARA.

Endereço: Rua Dr. Pergentino Maia, Nº 1559 – Fortaleza/CE.

**Data:** 02/12/2014 (TERÇA-FEIRA)

**Horário de INÍCIO da Prova:** 18:00 horas (Horário Local)

**Salas e listagem dos candidatos:** Será divulgado antes da realização da prova.

#### • LEIA-SE:

### CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

**Local da Prova:** HGWA – HOSPITAL GERAL WALDEMAR ALCÂNTARA.

Endereço: Rua Dr. Pergentino Maia, Nº 1559 – Fortaleza/CE.

**Data:** 04/12/2014 (QUINTA-FEIRA)

**Horário de INÍCIO da Prova:** 18:00 horas (Horário Local)

**Salas e listagem dos candidatos:** Será divulgado antes da realização da prova.

### **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; CARTEIRA DE HABILITAÇÃO – CNH; CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS; CARTEIRA DO CONSELHO);
3. Comprovante de inscrição;
4. Comprovante original de pagamento (BOLETO BANCÁRIO) da taxa de inscrição, comprovando a validade da sua 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 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 SIMPLES DO DIPLOMA
- \*6 – CÓPIAS SIMPLES DE CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO, CONFORME EDITAL.
- \*7 - COMPROVAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, POR MEIO DE CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO E/OU DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR COM FIRMA RECONHECIDA NA FUNÇÃO, CONFORME ANEXO II.

*\*Nos últimos 05 (cinco) anos.*

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

Fortaleza-CE, 28 de Novembro de 2014.



**ISGH**  
INSTITUTO DE SAÚDE E  
GESTÃO HOSPITALAR



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR  
Organização Social mantida com recursos públicos  
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

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