CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2014/141

MÉDICO

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, através do Decreto Lei n° 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** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica e para a entrega dos documentos da Análise Curricular e Entrevista** conforme informações abaixo:

PROVA

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

DATA: 12/12/2014 (Sexta-Feira)

Início da Prova: 09:00 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;**

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

SALA 02
CLARISSE MENDES PORTELLA
DANIELLY SAVANNA LUSTOSA SENA
ERLE GUIMARAES AZEVEDO
JÚLIO CÉSAR CUNHA DE MEDEIROS
MANOEL AURÉLIO SOARES JÚNIOR
MAYCON FELLIPE DA PONTE
WILSON SANTANA DE OLIVEIRA

ENTREVISTA

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

DATA: **12/12/2014 (Sexta-Feira)**

HORÁRIO: **Conforme Tabela abaixo.**

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.

TURMA I – 15:30 HORAS
CLARISSE MENDES PORTELLA
DANIELLY SAVANNA LUSTOSA SENA
ERLE GUIMARAES AZEVEDO
JÚLIO CÉSAR CUNHA DE MEDEIROS
MANOEL AURÉLIO SOARES JÚNIOR
MAYCON FELLIPE DA PONTE
WILSON SANTANA DE OLIVEIRA

Fortaleza-CE, 03 de Dezembro de 2014.

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