

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2014/143

MÉDICO para atuar na Emergência 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 para atuar na Emergência Infantil – 2014/143** 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: 11/12/2014 (Quinta-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
ALICE AGUIAR TEIXEIRA
ALINE FELISMINO LIMA
CATARINA MARIA DE SENA
CILÉIA IVNA CARNEIRO DE OLIVEIRA
CLAUDIA PRISCILLA DE SOUZA AMORIM
IVO ANTÔNIO MENDES DE MENEZES
JOSE CELIO COSTA LIMA FILHO
LUISE VASCONCELOS VIEIRA
MAIRLA MARACABA MOREIRA
MARIANI HERCULANO DA SILVA LIMA
RITA DE CÁSSIA PARENTE PRADO
THAIS COSTA EHRICH

ENTREVISTA

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

DATA: 11/12/2014 (Quinta-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
ALICE AGUIAR TEIXEIRA
ALINE FELISMINO LIMA
CATARINA MARIA DE SENA
CILÉIA IVNA CARNEIRO DE OLIVEIRA
CLAUDIA PRISCILLA DE SOUZA AMORIM
IVO ANTÔNIO MENDES DE MENEZES
TURMA II – 16:30 HORAS
JOSE CELIO COSTA LIMA FILHO
LUISE VASCONCELOS VIEIRA
MAIRLA MARACABA MOREIRA
MARIANI HERCULANO DA SILVA LIMA
RITA DE CÁSSIA PARENTE PRADO
THAIS COSTA EHRICH

Fortaleza-CE, 03 de Dezembro de 2014.

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