

## **CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA**

**PROCESSO SELETIVO 2013/231**

**MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA**

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 OTORRINOLARINGOLOGISTA – 2013/225** a comparecerem para realização da **Avaliação Curricular e Entrevista** conforme informações abaixo:

**LOCAL:** HRN - Hospital Regional Norte

Rua John Sanford, 1505 – Bairro: Dr. José Euclides Ferreira - Sobral/CE

**DATA:** 05/12/2013 (Quinta-Feira)

**HORÁRIO:** 09:00 horas (Horário Local)

Conforme Tabela abaixo.

### **ATENÇÃO:**

Os candidatos inscritos neste processo deverão comparecer **OBRIGATORIAMENTE** com:

1. Documento oficial de identificação com foto (RG ou CARTEIRA DE HABILITAÇÃO – CNH ou CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS);
2. Comprovante de inscrição;
3. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição

**Obs.: Somente irão realizar a entrevista 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



**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

- 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 E/OU ESPECIALIZAÇÃO EM OTORRINOLARINGOLOGIA 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
THIAGO CORREA DE OLIVEIRA

Sobral-CE, 28 de Novembro de 2013.

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