

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2014/105

TÉCNICO EM EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

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 as disposições constitucionais, tem o prazer de convidar os candidatos inscritos na Seleção do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, para **TÉCNICO EM EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS – 2014/105** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica** conforme informações abaixo:

AVALIAÇÃO ESPECÍFICA

LOCAL: HRN - Hospital Regional Norte

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

DATA: 22/08/2014 (Sexta-Feira)

Início da Prova: 15:00 horas (Horário Local)

Duração da Prova: 2 horas

Sala: Conforme listagem 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 referente ao processo 2014/105;
4. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição referente ao processo 2014/105.

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

SALA 01
BENEDITA MIRANDA DE OLIVEIRA
FRANCISCO CLAUDEMIR RODRIGUES XIMENES
MARCOS ANTONIO TRAJANO
MARIA DE LOURDES BEZERRA FALCÃO

ENTREVISTA

LOCAL: HRN - Hospital Regional Norte

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

DATA: 22/08/2014 (Sexta-Feira)

HORÁRIO: Após realização da Prova e 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 DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ÁREA, CONFORME EDITAL

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 01 – 22/08/2014 (SEXTA-FEIRA)
BENEDITA MIRANDA DE OLIVEIRA
FRANCISCO CLAUDEMIR RODRIGUES XIMENES
MARCOS ANTONIO TRAJANO
MARIA DE LOURDES BEZERRA FALCÃO

Sobral-CE, 19 de Agosto de 2014.

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