

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

**PROCESSO SELETIVO 2014/43**

**MÉDICO CIRURGIÃO GERAL**

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 **MÉDICO CIRURGIÃO GERAL 2014/43** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica, Avaliação Curricular e Entrevista** conforme informações abaixo:

- **AVALIAÇÃO ESPECÍFICA**

**LOCAL:** HRN - Hospital Regional Norte

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

**DATA:** 29/04/2014 (Terça-Feira)

**Início da Prova:** 08:30 horas (Horário Local)

### **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 2014/43;
4. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição referente ao processo 2014/43.

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

- **ENTREVISTA E AVALIAÇÃO CURRICULAR**

**LOCAL:** HRN - Hospital Regional Norte

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

**DATA:** 29/04/2014 (Terça-Feira)

**ATENÇÃO:**

**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 DE REQUISIÇÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- \*4- CÓPIA DE CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO, CONFORME EDITAL
- 5- CÓPIA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA
- 6- CÓPIA DIPLOMA RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL.
- 7- CÓPIA DA CARTEIRA DE MÉDICO
- \*8- COMPROVAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, POR MEIO DE CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO E/OU DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR COM FIRMA RECONHECIDA NA FUNÇÃO.

**OBS1:** \* nos últimos 5 anos

**OBS2:** A DOCUMENTAÇÃO ACIMA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ENVELOPE LACRADO E IDENTIFICADO COM O NOME DO CANDIDATO NO MOMENTO DA ENTREVISTA.

**OBS3:** SERÃO DIVULGADOS POSTERIORMENTE OS CANDIDATOS INSCRITOS E A DIVISÃO POR SALA.

Sobral-CE, 25 de Abril de 2014.

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