

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA

PROCESSO SELETIVO 2014/10

MÉDICO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

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 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – 2014/10** 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: 28/04/2014 (Segunda-Feira)

Início da Prova: 09:00 horas (Horário Local)

Duração da Prova: 3 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 2014/10;
4. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição referente ao processo 2014/10.



**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

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

SALA 01
ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES
ANTONIO ARAUJO NETO
CAMILLA MELO FERREIRA
EMANUEL PINHEIRO PEQUENO
KATHIANE LUSTOSA AUGUSTO
MARCO AURELIO PINHEIRO DO NASCIMENTO
NADESNA MARTINS QUEIROZ MACEDO
SAULO PARENTE SOBREIRA

ENTREVISTA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

LOCAL: HRN - Hospital Regional Norte

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

DATA: 28/04/2014 (Segunda-Feira)

HORÁRIO: Conforme listagem abaixo

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 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.
- 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.

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 – 28/04/2014 ÀS 13:00H
ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES
ANTONIO ARAUJO NETO
CAMILLA MELO FERREIRA
EMANUEL PINHEIRO PEQUENO
TURMA II – 28/04/2014 ÀS 14:00H
KATHIANE LUSTOSA AUGUSTO
MARCO AURELIO PINHEIRO DO NASCIMENTO
NADESNA MARTINS QUEIROZ MACEDO
SAULO PARENTE SOBREIRA

Sobral-CE, 22 de Abril de 2014.

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