

CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR

PROCESSO SELETIVO 2015/18

MÉDICO PARA ATUAR NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO 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 NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL** a comparecerem para realização da **Avaliação Específica e Avaliação Curricular** conforme informações abaixo:

Local da Prova: HOSPITAL GERAL Dr. WALDEMAR ALCÂNTARA – HGWA. Endereço: Rua Pergentino Maia, Nº 1559 – Guajeru – Fortaleza/CE.

Data: 17/05/2015 (DOMINGO)

Horário de INÍCIO da Prova: 14:00 horas (Horário Local)

Sala: Conforme listagem abaixo

ATENÇÃO:

Os candidatos inscritos neste processo deverão comparecer **01 hora** 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 **OBRIGATORIOS** acima citados e que o nome esteja na convocação.

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR:

- 1- ANEXO II – XEROX DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS
 - 2- ANEXO III – CURRICULUM VITAE, DEVIDAMENTE PREENCHIDO.
 - 3- ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
 - 4- ANEXO V – FICHA DE REQUISIÇÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDA.
 - 5 – CÓPIA SIMPLES DO DIPLOMA
 - *6 – CÓPIAS SIMPLES DE CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO, CONFORME EDITAL.
 - *7 - COMPROVAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, POR MEIO DE CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO E/OU DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR COM FIRMA RECONHECIDA NA FUNÇÃO, CONFORME ANEXO II.
- *Nos últimos 05 (cinco) anos.*

OBS: A DOCUMENTAÇÃO ACIMA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ENVELOPE LACRADO E IDENTIFICADO COM O NOME E CARGO DO CANDIDATO NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA.

SALA 01
ANA CORINA BRAINER AMORIM DA SILVA
ANA PAULA LOPES LIMA
ARTUR DE BRITO CRUZ
CAMILA BENÍCIO DE SOUZA CARVALHO
CAMILA GOMES SILVEIRA
CAMILA SAMPAIO AMORIM
CAROLINE BARBOSA LIMA
EDUARDO DE LIMA SÁ PIRES
EUCILENE KÁSSYA BARROS DE OLIVEIRA
GUILHERME PORTO LUSTOSA
IDELVANIA EVANGELISTA CUSTODIO DE SOUSA CONSTANTINO
IZADORA DE SOUSA PEREIRA
JENNIFER DE MELO ROCHA
JOSE LAYRTON CAVALCANTE JUNIOR
LARISSA CUNHA RODRIGUES
LARISSA PINHO SAMPAIO
LIA ALVES MARTINS MOTA

LUCIANA TOLENTINO CANELA
MARCUS VINICIUS DA COSTA PEIXOTO
MARIA LARISSA VIEIRA GONCALVES
MARIA LISE LOPES RIBEIRO DE MIRANDA
MARINA SILVEIRA MENDES
NADIA CRISTINA OLIVEIRA CARNEIRO
PRISCILA LOPES STUDART DA FONSECA
RAISSA ALMEIDA BARROS DE OLIVEIRA PEREIRA
RODRIGO OTAVIO DUARTE RODRIGUES
RÔMULO FROTA LÔBO FILHO
SAULO HERCULANO DE CARVALHO
SUIANY ZINGARA ROZA DE OLIVEIRA
VINICIUS DINIZ ARCELINO DO CEARA
VITORIA REGIA PEREIRA ALBUQUERQUE
VLADIA MARIA FROTA PRADO AZEVEDO

Fortaleza-CE, 11 de Maio de 2015.

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