

## CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PROCESSO SELETIVO 2017/24

MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social pelo Governo do Estado do Ceará, conforme Decreto nº 26.811, de 30.10.2002 e suas alterações observadas às disposições constitucionais, tem o prazer de convocar os candidatos inscritos no Processo Seletivo, para o cargo de **MÉDICO CIRURGIÃO GERAL 2017/24** do Hospital Geral Dr. Waldemar de Alcântara a comparecerem para entrega de documentos para Avaliação Curricular e Experiência Profissional conforme informações abaixo:

**LOCAL:** HOSPITAL GERAL WALDEMAR DE ALCÂNTARA – HGWA

**ENDEREÇO:** Rua Pergentino Maia, 1559 Bairro Guajeru – Fortaleza/CE

**DATA:** 14/09/2017 (Quinta-Feira)

**HORÁRIO:** 08:00h às 17:00h

### 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 do DEPÓSITO BANCÁRIO da taxa de inscrição.

### DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

- 1 - ANEXO III – CURRICULUM VITAE, DEVIDAMENTE PREENCHIDO
- 2 - ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- 3 - ANEXO V – FICHA DE REQUISICÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- \*4- CÓPIA DE CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO, CONFORME EDITAL
- 5- CÓPIA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA
- 6- CÓPIA DO REGISTRO PROFISSIONAL
- 7- DIPLOMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA GERAL.

\*8- Experiência de no mínimo 6 (seis) meses com Traqueostomia e pacientes traqueostomizados.

(Comprovar através de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (folha de identificação onde constam número e série e folha de contrato de trabalho), acompanhada obrigatoriamente, de declaração do empregador, com firma reconhecida e papel timbrado, que informe o período, discriminando o início e o fim (de tanto até tanto ou de tanto até a data atual, se for o caso), e a identificação do serviço realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas.)

\* Nos últimos 05 (cinco) anos.

**OBS: A DOCUMENTAÇÃO ACIMA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ENVELOPE LACRADO E IDENTIFICADO COM O NOME DO CANDIDATO.**



<b>CANDIDATOS</b>
ANA CARLA ALBUQUERQUE DOS SANTOS
FRANCISCO MIGUEL DE LIMA JUNIOR
HELBER FABRICIO MAIA REIS
HERBERT FELIX COSTA
LIA BARROSO SIMONETTI GOMES
PEDRO COLLARES MAIA FILHO
PEDRO WILSON DINIZ VIANA
RODRIGO VELOSO SOARES VIANA DE ABREU

**Fortaleza-CE, 12 de Setembro de 2017**

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