

## ANEXO VI

### EDITAL Nº 01/2012 – ISGH/HRN

#### Processo Seletivo de Provas e Títulos para provimento de cargos do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar/Hospital Regional Norte

#### FORMULÁRIO PADRONIZADO PARA REQUERIMENTO DE RECURSO ADMINISTRATIVO RELATIVO À PROVA OBJETIVA

#### COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO

#### CAPA DE RECURSO ADMINISTRATIVO

ILMO. SR (a). PRESIDENTE DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DA SELEÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) inscrito(a) na Seleção supracitada inscrição nº \_\_\_\_\_, solicito em relação à Prova Objetiva correspondente ao cargo \_\_\_\_\_, de minha opção, o seguinte:

- ( ) Revisão da resposta constante do Gabarito Oficial Preliminar para a(s) questão(es) assinalada(s) abaixo:

#### CARGOS DE GESTÃO

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Sistema Único de Saúde – SUS

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

#### CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Sistema Único de Saúde – SUS

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

### CARGOS DE NÍVEL MÉDIO

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60

( ) Anulação da resposta constante do Gabarito Oficial Preliminar para a(s) questão(es) assinalada(s) abaixo:

### CARGOS DE GESTÃO

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Sistema Único de Saúde – SUS

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

### CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Sistema Único de Saúde – SUS

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

### CARGOS DE NÍVEL MÉDIO

**Disciplina:** Língua Portuguesa

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Raciocínio Lógico Matemático

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Disciplina:** Conhecimentos Específicos

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	48	49	60

As razões que justificam meu pleito encontram-se fundamentadas no formulário de recurso, em anexo.

Local e data

Assinatura do(a) candidato(a)







## ANEXO VIII

EDITAL Nº 01/2012 – ISGH/HRN

Processo Seletivo de Provas e Títulos para provimento de cargos do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar/Hospital Regional Norte

### QUADRO DOS TÍTULOS E SUAS RESPECTIVAS PONTUAÇÕES

<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA – PÓS-GRADUAÇÃO</b>		
<b>1. DOUTORADO</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
1a. Doutorado na área de gestão em saúde	3	3
1b. Doutorado na área de gestão	2	2
1c. Doutorado na área específica de atuação	1	1
1d. Doutorado em qualquer área	0,5	0,5
<b>2. MESTRADO</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
2a. Mestrado na área de gestão em saúde	2,5	2,5
2b. Mestrado na área de gestão	1,5	1,5
2c. Mestrado na área específica de atuação	0,8	0,8
2d. Mestrado em qualquer área	0,4	0,4
<b>3. RESIDÊNCIA MÉDICA</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
3a. Residência Médica na área específica de atuação	2	2
3b. Residência Médica em qualquer área	1	1
<b>4. ESPECIALIZAÇÃO (Máximo 02 por área)</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
4a. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão em saúde	2	4
4b. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão	1	2
4c. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área específica de atuação	0,6	1,2
4d. Especialização (lato sensu – 360 horas) em qualquer área	0,6	1,2
<b>5. TÍTULO DE ESPECIALISTA</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
5a. Título de Especialista na área específica de atuação	0,6	0,6
<b>6. CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
6a. a 6e. Mínimo 100 h/aulas (máximo 05 cursos)	2	10
<b>PRODUÇÃO CIENTÍFICA OU TÉCNICA</b>		
<b>7. CAPÍTULOS DE LIVROS OU ARTIGOS</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
7a. a 7d. Publicados em periódicos científicos nos últimos 05 anos, relacionados à área ( máximo 4 capítulo/artigo)	0,25	1
<b>8. RESUMOS OU TRABALHOS</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
8a. a 8e. Apresentados em congressos nos últimos 05 anos, relacionados à área (máximo 5 trabalhos)	0,2	1
<b>EFICIÊNCIA TÉCNICO-PROFISSIONAL</b>		
<b>9. CARGOS DE DIREÇÃO E GESTÃO</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
9a. Experiência de trabalho na área de gestão em saúde em Instituições Públicas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)	0,1	6
9b. Experiência de trabalho na área de gestão em saúde em Instituições Privadas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)	0,05	3
9c. Experiência de trabalho na área de gestão em outras áreas em Instituições Públicas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)	0,03	1,8

9d. Experiência de trabalho na área de gestão em outras áreas em Instituições Privadas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)	0,01	0,6
<b>10. CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Máximo</b>
10a. Experiência de tempo relacionada à área em Instituição Pública (máximo 60 meses)	0,1	6
10b. Experiência de tempo relacionada à área em Instituição Privada (máximo 60 meses)	0,05	3

**Observações:**

- PONTUAÇÃO CURRICULAR PÓS-GRADUADA: só considerar todo e qualquer item se realizado após a graduação.
- RESIDÊNCIA MÉDICA: considerar programa credenciado pela CNRM ou sociedade especializada.
- CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO: Certificados sem menção de carga horária serão desconsiderados. Não serão considerados congressos, jornadas e simpósios sem menção de carga horária.
- PRODUÇÃO CIENTÍFICA OU TÉCNICA: Os trabalhos com o mesmo título (comprovado pela cópia da primeira página do artigo ou certificado de apresentação) será considerado apenas em uma categoria (a de maior pontuação). Carta de aceite do artigo não será suficiente. Somente serão pontuados trabalhos relacionados à área a que a vaga se destina.
- TÍTULO DE ESPECIALISTA: Título pela Sociedade da Especialidade Nacional. Não serão acatados Registros de Especialidade do CFM/CRM.

## ANEXO IX

EDITAL Nº 01/2012 – ISGH/HRN

Processo Seletivo de Provas e Títulos para provimento de cargos do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar/Hospital Regional Norte

### FORMULÁRIO DE ENTREGA DO CURRÍCULO PADRONIZADO E CURRÍCULO PARA AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS

Eu, \_\_\_\_\_, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, declaro:

1. Ser de minha exclusiva responsabilidade a indicação da quantidade de títulos que estou entregando para efeito de avaliação;

2. Que os títulos, declarações e demais documentos são verdadeiros e válidos na forma da lei, são cópias autenticadas em cartório, identificadas pelos subitens correspondentes aos títulos e organizadas na ordem sequencial dos subitens em que se apresentam na tabela, num total de \_\_\_\_\_ folhas, incluindo esta.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

Denominação do Título	Nº Doc. Entregues	Pontuação Esperada
<b>DOCTORADO</b>		
1a. Doutorado na área de gestão em saúde		
1b. Doutorado na área de gestão		
1c. Doutorado na área específica de atuação		
1d. Doutorado em qualquer área		
<b>MESTRADO</b>		
2a. Mestrado na área de gestão em saúde		
2b. Mestrado na área de gestão		
2c. Mestrado na área específica de atuação		
2d. Mestrado em qualquer área		
<b>RESIDÊNCIA MÉDICA</b>		
3a. Residência Médica na área específica de atuação		
3b. Residência Médica em qualquer área		
<b>ESPECIALIZAÇÃO (Máximo 02 por área)</b>		
4a. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão em saúde		
4b. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão		
4c. Especialização (lato sensu – 360 horas) na área específica de atuação		
4d. Especialização (lato sensu – 360 horas) em qualquer área		
<b>TÍTULO DE ESPECIALISTA</b>		
5a. Título de Especialista na área específica de atuação		
<b>CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO</b>		
6a. a 6e. Mínimo 100 h/aulas (máximo 05 cursos)		
<b>PRODUÇÃO CIENTÍFICA OU TÉCNICA</b>		
<b>CAPÍTULOS DE LIVROS OU ARTIGOS</b>		



7a. a 7d. Publicados em periódicos científicos nos últimos 05 anos, relacionados à área ( máximo 4 capítulo/artigo)		
<b>RESUMOS OU TRABALHOS</b>		
8a. a 8e. Apresentados em congressos nos últimos 05 anos, relacionados à área (máximo 5 trabalhos)		
<b>EFICIÊNCIA TÉCNICO-PROFISSIONAL</b>		
<b>CARGOS DE DIREÇÃO E GESTÃO</b>		
9a. Experiência de trabalho na área de gestão em saúde em Instituições Públicas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)		
9b. Experiência de trabalho na área de gestão em saúde em Instituições Privadas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)		
9c. Experiência de trabalho na área de gestão em outras áreas em Instituições Públicas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)		
9d. Experiência de trabalho na área de gestão em outras áreas em Instituições Privadas (mínimo: 06 meses e máximo: 60 meses)		
<b>CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR</b>		
10a. Experiência de tempo relacionada à área em Instituição Pública (máximo 60 meses)		
10b. Experiência de tempo relacionada à área em Instituição Privada (máximo 60 meses)		

## CURRÍCULUM VITAE

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Org. Exp. \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Registro Profissional \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

E -mail: \_\_\_\_\_

### FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Curso: \_\_\_\_\_ Ano/ Conclusão: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

### TITULAÇÃO

doc	Curso	Instituição Promotora	Término/ Ano	Nº de Pontos
1	DOUTORADO			
1a	Doutorado na área de gestão em saúde			
1b	Doutorado na área de gestão			
1c	Doutorado na área específica de atuação			
1d	Doutorado em qualquer área			
2	MESTRADO			
2a	Mestrado na área de gestão em saúde			
2b	Mestrado na área de gestão			
2c	Mestrado na área específica de atuação			
2d	Mestrado em qualquer área			
3	RESIDÊNCIA MÉDICA			
3a	Residência Médica na área específica de atuação			
3b	Residência Médica em qualquer área			
4	ESPECIALIZAÇÃO			
4a	Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão em saúde			
4b	Especialização (lato sensu – 360 horas) na área de gestão			
4c	Especialização (lato sensu – 360 horas) na área específica de atuação			
4d	Especialização (lato sensu – 360 horas) em qualquer área			
5	TÍTULO DE ESPECIALISTA			
5a	Título de Especialista na área específica de atuação			
<b>TOTAL DE PONTOS</b>				

**CURSOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO**

DOC 6	Curso	Instituição Promotora	Término/Ano	Nº de Pontos
6a				
6b				
6c				
6d				
6e				

**PRODUÇÃO TÉCNICA E CIENTÍFICA**

DOC 7	CAPÍTULOS DE LIVROS OU ARTIGOS (Informar título do artigo e nome, volume, número, páginas e ano do periódico)	Nº de Pontos
7a		
7b		
7c		
7d		
DOC 8	RESUMOS OU TRABALHOS (Informar título do trabalho, nome do evento, cidade e mês e ano da apresentação)	Nº de Pontos
8a		
8b		
8c		
8d		
8e		
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** (Informar instituição, serviço, local e período de trabalho)

DOC 9	CARGOS DE DIREÇÃO E GESTÃO	MÊS E ANO		Nº PONTOS
		INÍCIO	TÉRMINO	
9a	INSTITUIÇÃO/LOCAL			
9b				
9c				
9d				
<b>TOTAL DE PONTOS</b>				

CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR				
DOC 10	INSTITUIÇÃO/LOCAL	MÊS E ANO		Nº PONTOS
		INÍCIO	TÉRMINO	
10a				
10b				
10c				
10d				
TOTAL DE PONTOS				

Declaro, sob as penas da lei, que os títulos relacionados neste documento, para fins de atribuição de pontos da prova de títulos do Processo Seletivo para ingresso no Hospital Regional **Norte**, são a expressão fiel da verdade e que podem ser oportunamente comprovados, mediante originais e/ou cópias autenticadas.

Fortaleza, de de 2012.

---

Assinatura do (a) candidato ou procurador(a)

### OBSERVAÇÕES:

1.Documentos comprobatórios, em cópias autenticadas, numerados e ordenados conforme a legenda que antecede a coluna de especificação do item a ser comprovado. Ex (Docs. 1a, 2a, 2b...) devem ser enviados para análise curricular e prova de títulos quando solicitado.

2.Serão consideradas apenas as Declarações comprobatórias de experiência profissional, em cópias autenticadas com firma reconhecida do emitente, especificando instituição, período, função e atribuições correlacionadas ao cargo.

## ANEXO X

### EDITAL Nº 01/2012 – ISGH/HRN

#### Processo Seletivo de Provas e Títulos para provimento de cargos do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar/Hospital Regional Norte

#### CRONOGRAMA DE EVENTOS

As Provas serão aplicadas no dia **02 09/2012** nos turnos da **manhã (08:00 h)** e **tarde (14:00 h)**, atendendo o Quadro previsto abaixo:

<b>02/09/2012</b>	<b>Manhã (08:00 h)</b>	<b>Tarde (14:00 h)</b>
<b>CARGOS</b>	Nível Superior Médico, Não Médico e Administrativo.	Gerentes e Assessores
	Nível Médio, seguintes cargos: Ascensorista Auxiliar de Escritório Bombeiro Hidráulico Conferencista e expedidor de roupas Eletricista Recepcionista Controlista de Acessos (Portaria) Técnico em Gesso Telefonista Técnico em Enfermagem para transporte (Maqueiro)	Nível Médio, seguintes cargos: Auxiliar Administrativo Auxiliar de Farmácia Auxiliar de Laboratório Auxiliar de Manutenção Técnico de Enfermagem Técnico em Radiologia Técnico em Laboratório Técnico de Segurança do Trabalho Técnico em Folha de Pagamento Técnico em Informática Motorista de Ambulância

Poderá a comissão, conforme a necessidade e conveniência administrativa, mudar os dias e os horários de aplicação das provas.

\*\*\* fim\*\*\*