



Prefeitura de
Fortaleza



SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA EM MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA

RESUMO DO EDITAL Nº. 014/2010

FINALIDADE DA SELEÇÃO

A referida seleção pública regulamentada por este edital visa selecionar candidatos para provimento de 35 (trinta e cinco) vagas para o programa da Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade, distribuídos no QUADRO do subitem 1.1 do edital nº 014/2010.

PERÍODO DE INSCRIÇÃO

A partir das 15 horas do dia 09/02/2010 até às 23h e 59 minutos do dia 07/03/2010, via internet, no endereço eletrônico www.imparh.ce.gov.br, conforme subitem 2.2 do edital acima mencionado.

O boleto gerado no último dia de inscrição deverá ser pago, obrigatoriamente, até a data do vencimento.

VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

R\$ 170,00 (cento e setenta reais), podendo ser pago em qualquer agência, terminais, ou correspondentes bancários do Banco do Brasil, internet e no Banco Popular do Brasil até a data do vencimento.

PROCESSO SELETIVO

PROVA ESCRITA OBJETIVA DE MÚLTIPLA ESCOLHA PARA TODOS OS CANDIDATOS - 1ª ETAPA:

Dia: 18/03/10 (Quinta-feira)

Local: Constará no **cartão de identificação**, disponibilizado no site www.fortaleza.ce.gov.br/imparh, dois dias antes da realização da prova objetiva.

Duração das provas: 04 (quatro) horas, das **18h às 22h** (horário de Fortaleza).

ENTREVISTA E ANÁLISE CURRICULAR DOS CANDIDATOS:

A 2ª ETAPA corresponde À ENTREVISTA E ANÁLISE CURRICULAR **será realizada nos dias 26 de março de 2010**, conforme local e cronograma de horários divulgados no site www.fortaleza.ce.gov.br/imparh no dia **25/03/10**.

BOLSA AUXÍLIO

RESIDENTES NÃO SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA: R\$ 3.600,00

RESIDENTES SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA: R\$1.916,45 (MAIS VENCIMENTOS)

Para mais informações, procure o Departamento de Recursos Humanos – DRH
Fone 34332985/ 34332989.

Instituto Municipal de Pesquisa Administração e Recursos Humanos
IMPARH

Av. João Pessoa, 5609 – Damas – CEP 60.425-682 – Fortaleza – Ceará

Site : www.imparh.ce.gov.br – Fone (85) 3433-2999