

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM ONCOLOGIA CLÍNICA
HOSPITAL MOINHOS DE VENTO**

LISTA DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA A SEGUNDA ETAPA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO
43803857795	ALEXIA VALENTE GONÇALVES SCHUCH
43803857003	ANA PAULA HECK
43803858486	ANA PAULA MAROS THOMÉ DA CRUZ
43803859434	CAMILLA ALBINA ZANCO FOGASSA
43803860974	CHARLES DAVID GONÇALVES GONÇALVES
43803855999	FRANCIELE CARON
43803859410	GUSTAVO DE AGOSTIN
43803861590	HENRIQUE JOÃO GODINHO
43803860535	ISABEL PAULO DE SOUTO GOULART
43803859994	JESSICA CAROLINA MATOS DALMEIDA SANTOS
43803851736	LAURA CERESER ALBANEZE
43803854481	LAURA VON WALLWITZ FREITAS
43803860640	LEONARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA
43803861756	MARCOS REZENDE DE JESUS TEIXEIRA
43803858701	NÍCOLAS BIONI STEFANO
43803859431	OTÁVIO DE CARVALHO MODAFFAR AL ALAM
43803850146	RAFAELA PIROLI
43803860501	RAQUEL DO AMARAL VIEIRA
43803854788	ROMMEL FABRICIO PEREIRA DA SILVA

ENTREGA/ENVIO DE CURRÍCULO

O CURRÍCULO, COM DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE TODOS OS TÍTULOS E HISTÓRICO ESCOLAR UNIVERSITÁRIO, PREFERENCIALMENTE NO FORMATO LATTES, DEVERÁ SER ENVIADO PELO CORREIO (SEDEX), COM DATA E CARIMBO DE POSTAGEM NO PERÍODO DE **08 A 15 DE DEZEMBRO DE 2017** PARA O ENDEREÇO: **INSTITUTO DE EDUCAÇÃO E PESQUISA DO HOSPITAL MOINHOS DE VENTO, RUA TIRADENTES, 333, TÉRREO, BLOCO B, BAIRRO FLORESTA, CEP 90560-030, PORTO ALEGRE/RS**, OU ENTREGUE DIRETAMENTE NO MESMO LOCAL E PERÍODO SUPRACITADO NO HORÁRIO DAS 08H30 ÀS 11H E DAS 13H ÀS 17H. **NO ENVELOPE, O CANDIDATO DEVERÁ COLOCAR SUA IDENTIFICAÇÃO E O PROGRAMA PRETENDIDO.**

A SEGUNDA ETAPA CONSISTE EXCLUSIVAMENTE NA ANÁLISE CURRICULAR, PORTANTO, A ENTREGA DO CURRÍCULO É OBRIGATÓRIA, RESPEITANDO O PERÍODO INFORMADO ACIMA, CASO CONTRÁRIO O CANDIDATO SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADO.

PORTO ALEGRE, 07 DE DEZEMBRO DE 2017.