

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PEDIATRIA

HOSPITAL MOINHOS DE VENTO

5ª CONVOCAÇÃO DE SUPLENTE

CLASSIFICAÇÃO	NOME
16º	PAULA MENTA GARRIDO
17º	LAÍS EDUARDA SONZA

MATRÍCULA

O CANDIDATO APROVADO NO PROCESSO SELETIVO, DE ACORDO COM O NÚMERO DE VAGAS EXISTENTES, DEVERÁ COMPARECER NO DIA **07 DE FEVEREIRO DE 2018, NO INSTITUTO DE EDUCAÇÃO E PESQUISA DO HOSPITAL MOINHOS DE VENTO**, NA RUA TIRADENTES, 333, TÉRREO, BLOCO B, NO HORÁRIO DAS 08H30 ÀS 11H E DAS 13H ÀS 17H, PARA EFETUAR A MATRÍCULA. APÓS ESTAS DATAS, A NÃO INSCRIÇÃO IMPLICARÁ NA PERDA DA VAGA E O CHAMAMENTO DO PRÓXIMO CANDIDATO DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO.

PORTO ALEGRE, 06 DE FEVEREIRO DE 2018.