

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM NEFROLOGIA
HOSPITAL MOINHOS DE VENTO**

LISTA DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA A SEGUNDA ETAPA

INSCRIÇÃO	CANDIDATO
43803859718	HELOISA BRESSIANI

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.