|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO** | | | | | |
| **Cargo:** | MÉDICO(A) HEMOTERAPEUTA | **Código:** | 060 | | |
| **Etapa:** | AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS | **Data da Etapa:** | | 12/04/2019 | |
|  | | **Data da Publicação:** | | | 18/04/2019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **aprovados na etapa**  **(por ordem DE CLASSIFICAÇÃO)** | | **MÉDIA DOS REQUISITOS X PESO 3** |
|  | ÉRIA FERNANDES VILAR DE ALMEIDA | 21,00 |

**ATENÇÃO**

1. **O acompanhamento de todas as etapas do processo seletivo, informações, convocações, bem como tomar ciência dos resultados é de inteira responsabilidade do candidato.**
2. **Os candidatos aprovados nesta etapa, serão convocados para a próxima etapa do processo seletivo via e-mail.**
3. **Todo e qualquer esclarecimento a respeito de processo seletivo, que não forem sanados por meio do Edital de Publicação específico do cargo, deverá ser feito somente por escrito, através do endereço eletrônico:** [selecao@hcb.org.br](mailto:selecao@hcb.org.br)