



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

AUTARQUIA MUNICIPAL CRIADA PELA LEI 4.426/74 – CNPJ: 47.018.676/0001-76  
Av. Prefeito Faria Lima, nº 340 - Parque Itália - Campinas, SP  
CEP: 13036-902 - Telefone/fax: (19) 3772-5700

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO – PROVA OBJETIVA

O Hospital Municipal Dr. Mário Gatti, a Prefeitura Municipal de Campinas e o IBFC – Instituto Brasileiro de Formação e Capacitação tornam pública a CONVOCAÇÃO para a Prova Objetiva do Processo Seletivo Integrado para Admissão ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde das instituições em epígrafe.

### 1. DATA / HORÁRIO DAS PROVAS

---

**Data:** 08/01/2017

**Horário de Abertura dos Portões:** 13:00

**Horário de Fechamento dos Portões:** 13:45

**Início das Provas:** 14:00

### 2. LOCAL DAS PROVAS

---

**2.1.** A Prova Objetiva será realizada na cidade de Campinas/SP.

**2.2.** O local, a sala e o horário de realização das provas serão disponibilizados no endereço eletrônico do IBFC [www.ibfc.org.br](http://www.ibfc.org.br), na data de **02/01/2017, a partir das 13 horas.**

**2.3.** O candidato deverá comparecer ao local designado para a prova objetiva, com antecedência mínima de 60 (sessenta) minutos do fechamento dos portões.

**2.4.** Será excluído deste Processo de Seleção o candidato que se apresentar após o fechamento dos portões.

### 3. IDENTIFICAÇÃO

---

**3.1.** Somente será admitido à sala de provas o candidato que estiver portando documento original de identidade que bem o identifique, ou seja: Cédula Oficial de Identidade (RG), Carteira Expedida por Órgão ou Conselho de Classe (CREA, OAB, CRC, CRM etc.); Certificado de Reservista; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação com foto ou Passaporte, de acordo com o item 6.7.2. do Edital de Abertura.

**3.2.** O documento deverá estar em perfeitas condições, de forma a permitir, com clareza, sua identificação. Não serão aceitos documentos de identidade ilegíveis, não identificáveis e/ou danificados.

### 4. DEMAIS INFORMAÇÕES

---

**4.1.** O IBFC recomenda que o candidato leve apenas o documento original de identidade, caneta azul ou preta e NÃO LEVE aparelhos eletrônicos ou celulares para a realização da prova.

**4.2.** A fim de evitar atrasos, o IBFC recomenda que os candidatos verifiquem com antecedência o local onde realizarão sua prova, a disponibilidade de estacionamento e vagas nas imediações, as opções de transporte público consultando antes horários e frequências das linhas de ônibus aos domingos bem como as rotas e tempo de deslocamento.



## **HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**

AUTARQUIA MUNICIPAL CRIADA PELA LEI 4.426/74 – CNPJ: 47.018.676/0001-76  
Av. Prefeito Faria Lima, nº 340 - Parque Itália - Campinas, SP  
CEP: 13036-902 - Telefone/fax: (19) 3772-5700

**4.3.** O IBFC não se responsabiliza por fatos externos que impeçam o candidato de chegar ao local de aplicação das provas no horário apropriado e que independem da organização do certame já que não possui gerência sobre trânsito ou tráfego bem como outras situações que escapam de seu âmbito de atuação.

**4.4.** A ausência do candidato na sala de provas, qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará na eliminação do Processo de Seleção.

28 de dezembro de 2016