

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

| | |
|-------------------------------|---|
| Cargo | MÉDICO |
| Especialidade | Clinico Geral |
| Local de trabalho | Hospital Maternidade Renê Barbour |
| Horário de trabalho | Conforme Demanda. |
| Principais Funções | Realizar Exames. |
| Salário | Ultrassom R\$ 90,00/Exame |
| Requisitos necessários | Graduação em Medicina (CRM) – Especialista em ultrassom |

CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ*CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

| | |
|--------------------------------|---------------------------|
| Abertura do processo | 14/08/2024 |
| Prazo para envio | 14/08/2024 até 16/08/2024 |
| Entrevista | 19/08/2024 |
| Finalização do processo | 19/08/2024 |

O Histórico profissional deve ser enviado para o e-mail: direcao.bbu@imas.net.br

No título do e-mail deve constar o nome do cargo/vaga.

Não se responsabilizamos por problemas ocorridos durante o envio dos documentos.

FRANCISCO PAIVA

IMAS – Instituto Maria Schmitt
Francisco Jailson de Paiva
Diretor Executivo Geral

Relatório de assinaturas

Bry Signer

Título do documento: 04 Hospital Maternidade - Termo de Referência

Este relatório é resultado de um processo completo de assinatura utilizando produtos da Bry Tecnologia, sendo um formato destinado à verificação de evidências e portando deve ser usado apenas para conferência. A validade jurídica de uma assinatura feita eletronicamente só pode ser devidamente verificada em arquivos digitais.

Para validar, comparar, ou baixar outras versões deste documento, vá até o endereço

<https://app.brysigner.com.br/validate/da85ab9c-4706-4d11-96cf-e024f81d0550> e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.



Código de verificação:

da85ab9c-4706-4d11-96cf-e024f81d0550

Senha de acesso:

Q3O3F39Y

Lista de assinantes e eventos

O processo de assinatura obedeceu a seguinte ordem e obteve as evidências descritas abaixo:

-  **Criação do processo de assinatura:** 14/08/2024 09:10:48 (BRT)
Nome: Crislane Rocha Merencio
Email: contratos.hra@imas.net.br
-  **Francisco Jailson de Paiva**
Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples FRANCISCO PAIVA
Email: assinatura@direcaoexecutiva@imas.net.br
Assinado em: 14/08/2024 10:23:03 (BRT)
IP: 177.43.249.54
Geolocalização: -30.08113158534989,-51.03005515417622
Método de autenticação: E-mail e senha
-  **Finalização do processo de assinatura:** 14/08/2024 10:23:03 (BRT)



A Bry Tecnologia atesta que na data de emissão deste protocolo a cópia do documento que se mantém em nosso banco de dados possui as assinaturas e evidências citadas.

Data de emissão do relatório: 14/08/2024 11:13:19 (BRT)