

**DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO**

<b>Cargo</b>	MÉDICO
<b>Especialidade</b>	Cardiologia
<b>Local de trabalho</b>	Unidade Pronto Atendimento 24 horas - Barra do Bugres
<b>Horário de trabalho</b>	744hrs mês - conforme Demanda.
<b>Principais Funções</b>	Realizar avaliação, visita e consultas.
<b>Salário</b>	R\$ 32.480,00
<b>Requisitos necessários</b>	Graduação em Medicina (CRM)

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

<b>Abertura do processo</b>	14/08/2024
<b>Prazo para envio</b>	14/08/2024 até 16/08/2024
<b>Entrevista</b>	19/08/2024
<b>Finalização do processo</b>	19/08/2024

O Histórico profissional deve ser enviado para o e-mail: [direcao.bbu@imas.net.br](mailto: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 Pronto Atendimento - 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/c68b0e48-fef0-4218-a9d9-297f09f34675> e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.



Código de verificação:

**c68b0e48-fef0-4218-a9d9-297f09f34675**

Senha de acesso:

**I2VND9RT**

## 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 09:14:09 (BRT)

**Nome:** Crislane Rocha Merencio  
**Email:** contratos.hra@imas.net.br



### Francisco Jailson de Paiva

**Assinante**

**Tipo de assinatura:** Eletrônica Simples  
**Email:** assinatura@direcaoexecutiva@imas.net.br  
**Assinado em:** 14/08/2024 10:22:08 (BRT)  
**IP:** 177.43.249.54  
**Geolocalização:** -30.081106371989883,-51.03002121311467  
**Método de autenticação:** E-mail e senha

FRANCISCO PAIVA



### Finalização do processo de assinatura:

14/08/2024 10:22:08 (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 11:14:41 (BRT)