

01ª RECONVOCAÇÃO**PROCESSO SELETIVO 2018|06****MÉDICO ANESTESIOLOGISTA**

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), entidade de direito privado e sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo do Estado do Ceará, conforme Decreto nº 26.811, de 30.10.2002 e suas alterações, reconvoca 11 (Onze) aprovados para o cargo de **Médico Anestesiologista** do Processo Seletivo 2018/06, abaixo listado, a comparecer a **Gestão de Pessoas do Hospital Regional Norte, Localizado Avenida John Sanford, 1505 – Bairro: Dr. José Euclides Ferreira – Sobral/CE, no período de 13/08/2018 a 17/08/2018 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h**, munido da documentação abaixo descrita. Maiores informações estão disponíveis no telefone (88) 3677-9361.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARINA MADEIRA CASTELO BRANCO	01º
JOSÉ LINDEMBERG DA COSTA LIMA FILHO	02º
DIEGO FONSECA CORDEIRO	03º
LIVIA GURGEL LINARD	05º
BEATRIZ MACEDO BARBOZA	06º
JOÃO VITHOR ANDRADE BORGES DE LIMA	07º
CARLA RENATA GOMES BRITO	10º
NASSER CÂMARA MAGALHÃES	11º

Sem mais para o momento e certos de contarmos com seu pronto atendimento, subscrevemo-nos.

Fortaleza/CE, 10 de Agosto de 2018.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- **IDENTIDADE (Original e Cópia);**
- **CPF (Original e Cópia);**
- **EXTRATO DO PIS ATIVO (Original - Solicitar informação junto à CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);**
- **TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);**
- **COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO COM CEP (Cópia – Água, Luz ou Telefone);**
- **CARTEIRA DE TRABALHO (Original e Cópia parte da Qualificação Civil e Foto);**
- **CERTIDÃO DE CASAMENTO E OU DECLARAÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO (Original e Cópia);**
- **CERTIDÃO DE NASCIMENTO (Original e Cópia) e DECLARAÇÃO ESCOLAR (Original) DOS FILHOS ATÉ 14 ANOS;**
- **CARTÃO DE VACINAÇÃO (Original e Cópia) – DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS;**
- **IDENTIDADE (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;**
- **CPF (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;**
- **CERTIDÃO CRIMINAL E ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Originais emitidas pelo site da SSPDS-CE e Fórum);**
- **(1) FOTO 3 X 4 (Original);**
- **DIPLOMA (Cópia Autenticada - NÍVEL SUPERIOR, TÉCNICO, NÍVEL MÉDIO ou FUNDAMENTAL conforme sua função);**
- **DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU ESPECIALIZAÇÃO (Cópia Autenticada - mediante a exigência do cargo)**
- **CARTEIRA DO CONSELHO (Original e Cópia - para cargos que exigem habilitação junto ao conselho)**
- **CERTIDÃO NEGATIVA DO CONSELHO (Original - para cargos que exigem habilitação junto ao conselho);**
- **CARTEIRA DE RESERVISTA (Cópia);**
- **CARTÃO DE VACINAS DO CANDIDATO (Original e Cópia);**
- **CARTÃO BANCO DO BRASIL (Cópia);**
- **CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL (Cópia, caso tenha sido descontado no ano vigente);**
- **DECLARAÇÃO DE INSS (Cópia, caso já contribua em outro emprego).**

Para Exame Médico Admissional:

- **Hemograma Completo;**
- **Glicemia em Jejum;**
- **Colesterol Total e Frações;**
- **Triglicerídeo;**
- **Anti-HBS;**
- **RX – tórax PA com laudo.**

OBS.: Caso o candidato tenha os exames acima mencionados e tenham sido realizados em até 03 meses, para laboratoriais (Sangue) e em até 02 meses para RX com laudo, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).