

## 85ª CONVOCAÇÃO

### PROCESSO SELETIVO 2020|14

### MÉDICO EMERGENCISTA ADULTO

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), entidade de direito privado e sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Município de Fortaleza, conforme Decreto nº 13.155, de 14.05.2013 e pelo Governo do Estado do Ceará, conforme Decreto nº 26.811, de 30.10.2002 e suas alterações, convoca **03 (Três)** aprovados para o cargo de **Médico Emergencista Adulto** do Processo Seletivo **2020/14**, abaixo listados, a comparecerem ao **Desenvolvimento Humano Organizacional – DHO**, localizado na **Rua Socorro Gomes, 190, Guajeru, Fortaleza – CE**, no período de **11/05/2022 à 13/05/2022 (3 dias úteis) de 08:00h às 17:00h**. Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2831.

NOME	CLASSIFICAÇÃO	UNIDADE	ESCALA
SOFIA FREIRE SOLON	206º	UPA PRAIA DO FUTURO	ESCALA 03
KRISNA SILVA DE ANDRADE	207º	UPA AUTRAN NUNES	ESCALA 04
CAROL MACHADO FÉRRER	208º	JOSE WALTER	ESCALA 01

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

Fortaleza – CE, 10 de Maio de 2022.

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

## DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL- DHO - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- RG (Original e Cópia);
- CPF (Original e Cópia);
- NÚMERO DO PIS;
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE (<https://www.tre-ce.jus.br/>);
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM CEP (Cópia – Água, Luz ou Telefone);
- CERTIDÃO DE CASAMENTO E OU DECLARAÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO (Cópia);
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO (Original e Cópia – dos filhos até 14 anos);
- DECLARAÇÃO ESCOLAR (Original – dos filhos até 14 anos);
- CARTÃO DE VACINA (Original e Cópia – dos filhos até 14 anos);
- IDENTIDADE (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CPF (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CERTIDÃO CRIMINAL NEGATIVA (<https://www.jfce.jus.br/jfce/certidaointer/emissaoCertidao.aspx>);
- ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (<https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/>);
- CONSULTA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL NO ESOCIAL (<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>)
- (1) FOTO 3 X 4 (Original);
- DIPLOMA (Cópia Autenticada – Nível Superior, Técnico, Médio ou Fundamental conforme exigido em Edital);
- 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);
- COMPROVAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO DE INSS (Cópia da Declaração ou Contracheque, caso já contribua em outro emprego);
- COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA (Conforme exigido em Edital).

### QUANDO ESTRANGEIRO:

- PASSAPORTE (Cópia contendo Nº Passaporte, Emissão, Validade, País Origem);
- VISTO (Cópia contendo Dt Chegada no Brasil, Tipo do Visto, Classificação de condição no Brasil, Dt Naturalização, Portaria de Naturalização);
- CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO (Cópia contendo RNE, Orgão e UF Emissor, Dt Emissao, Dt Validade, Dt, Vencimento CTPS).

### PARA EXAME MÉDICO ADMISSIONAL:

- Hemograma Completo;
- Glicemia em Jejum;
- Colesterol Total e Frações;
- Triglicérido;
- Anti-HBS;
- Exame Toxicológico (Motoristas profissionais categorias “C”, “D” e “E”)

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