

01ª CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2020/22

FISIOTERAPEUTA

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, convoca 20 (Vinte) aprovados para o cargo de Fisioterapeuta do Processo Seletivo Externo 2020/22, abaixo listado, a comparecer a Gestão de Pessoas do Hospital Leonardo Da Vinci, localizado na Rua Rocha Lima, 1563, Bairro Aldeota – Fortaleza/CE, no período de 15/01/2021 a 19/01/2021 (3 dias úteis) de 08:00h as 17:00h.

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3433-1024.

CANDIDATOS	CLASSIFICAÇÃO
JISBAQUE MELO BRAGA	1º
PATRÍCIA GUIMARÃES PINHEIRO	2º
ANDRÉA FELINTO MOURA	3º
STEFHANIA ARAÚJO DA SILVA	4º
WALLINGSON MICHAEL GONÇALVES PEREIRA	5º
CRISTIANE MAGALHÃES DE SOUSA	6∘
LAILA DALILA CARNEIRO LOIOLA	7º
DANIEL NASCIMENTO BATISTA	85
CARINA BATISTA DE OLIVEIRA	9º
CARLA MIKAELLA DE MOURA BRASIL	10º
LÍGIA FLÁVIA VIEIRA DE LIMA	11º
CINTHIA CONRADO PEREIRA	12º
LUCIANA RAQUEL DE QUEIROZ SOUSA	13º
DÉBORA TELES CARVALHO DA SILVA	14º
PEDRO ALMIR FEITOSA MORAIS	16º
PAULYSNARA DE OLIVEIRA ALMEIDA	179
GLEICIANE AGUIAR BRITO	18º
ROGLESON ALBUQUERQUE BRITO	19º
ANA PAULA ROCHA NEPOMUCENO EDSON	20⁰
ALINE RISOLETA DO NASCIMENTO RIOS MOURA	21º

Observação:

¹O candidato LUCIANO FRANCISCO CHAVES MESQUITA que obteve classificação 15º já foi convocado no dia 14/01/2021 através do cadastro Pessoa com Deficiência.

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

Fortaleza-CE, 14 de Janeiro de 2021.

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





NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- RG (Original e Cópia);
- CPF (Original e Cópia);
- NÚMERO DO PIS;
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);
- 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 (Original Emitida pelo site do Fórum);
- ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Original Emitido pelo site SSPDS);
- (1) FOTO 3 X 4 (Original);
- DIPLOMA (Cópia Autenticada Nível Superior, Técnico, 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);
- COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO (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 Natulização, 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;
- Triglicerídeo;
- Anti-HBS;
- RX tórax PA com laudo;
- 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) e em até 02 meses para RX com laudo, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).