

05ª CONVOCAÇÃO**PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2020/22****ENFERMEIRO**

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 **17 (dezessete)** aprovados para o cargo de **Enfermeiro** do Processo Seletivo Externo **2020/22**, abaixo listado, a comparecerem a **Gestão de Pessoas do Hospital Leonardo Da Vinci, localizado na Rua Rocha Lima, 1563, Bairro Aldeota – Fortaleza/CE, no período de 09/02/2021 a 11/02/2021 (3 dias úteis) de 08:00h as 17:00h.**

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

CANDIDATOS	CLASSIFICAÇÃO
DAIANA SOARES CARDOSO	78º
FRANCISCA PATRÍCIA ALMEIDA QUEIROZ	79º
ANA BÁRBARA DO NASCIMENTO MORAIS	80º
MILENA MELGAÇO MELO	81º
MARIA DA CONCEIÇÃO GASPAR MARTINS	82º
ANDREA BORGES GONÇALVES	83º
FRANCISCO FERNANDO ALMEIDA SOUSA LOUREIRO	84º
LUIZA ERIKA DE SOUSA SILVA COSTA	85º
ANTONIA PAUTYLLA SILVA LIRA	86º
ANA CELIA FERREIRA MARQUES DA SILVA	87º
HALYNI MAYARA SOARES COSTA	88º
ELIELTON CAVALCANTE GOMES	89º
JESSICA ANDRADE UCHOA RAMALHO	90º
ELISABETH SALES DE ÁVILA	91º
RAFAEL MELO LOPES	92º
KAROL LETICIA MOREIRA DE SOUSA	93º
RAFAELLA ROQUE CHAGAS	94º

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

Fortaleza-CE, 08 de Fevereiro 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 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;
- 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).