

**PROCESSO SELETIVO 2012/122**

**MÉDICO CLÍNICA MÉDICA**

**CONVOCAÇÃO**

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, através do Decreto Lei nº 26.811, de 30/10/2002, alterações efetuadas pelo Decreto Lei nº 29.555, de 21 de Novembro de 2008 e observadas as disposições constitucionais, tem o prazer de convidar 01 (um) aprovado na Seleção do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, para Médico Clínica Médica, abaixo listado, a comparecer se apresentando ao **Núcleo de Recursos Humanos do Hospital Regional do Cariri, localizado a rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo Crajubar – Juazeiro do Norte - CE, do dia 07/03/2013 até dia 13/03/2013, no horário de 08 as 17:00.**

Atenção: esta convocação está em conformidade com todos os critérios estabelecidos no item 6 do edital 2012/122 do Processo Seletivo do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, que trata do assunto “Disposições Finais”.

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

Fortaleza-CE, 06 de março de 2013

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

| <b>CANDIDATOS APROVADOS</b> | <b>CLASSIFICAÇÃO</b> |
|-----------------------------|----------------------|
| NICOLAY STEFANO MACEDO TOMÉ | 2º                   |

**NÚCLEO DE RECURSOS HUMANOS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO  
(CÓPIAS)**

**IDENTIDADE;**

**CPF;**

**CARTÃO PIS/PASEP;**

**TÍTULO DE ELEITOR E QUITAÇÃO DA ÚLTIMA VOTAÇÃO;**

**COMPROVANTE DE ENDEREÇO COM CEP;**

**CTPS ORIGINAL E CÓPIA DA CTPS (ONDE TEM A QUALIFICAÇÃO CIVIL E FOTO);**

**PARA OS CASADOS, CERTIDÃO DE CASAMENTO;**

**PARA OS QUE TÊM FILHOS MENORES DE 14 ANOS, CÓPIA DA CERTIDÃO DE  
NASCIMENTO e DECLARAÇÃO QUE O FILHO SE ENCONTRA MATRICULADO NA  
ESCOLA;**

**FILHOS ATÉ 07 ANOS DE IDADE – CARTEIRA DE VACINAÇÃO;**

**FOLHA CORRIDA E CRIMINAL;**

**(1) FOTO 3 X 4;**

**CÓPIA Autenticada Do DIPLOMA (NÍVEL SUPERIOR, TECNICO OU NIVEL  
MEDIO) conforme**

**sua função;**

**CARTEIRA E CERTIDÃO NEGATIVA DO CONSELHO (Caso tenha);**

**CARTEIRA DE RESERVISTA (Só para Homens);**

**SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE (na Instituição);**

**FICHA INDIVIDUAL DE CADASTRO (na Instituição);**

**CARTÃO DE VACINAS (do candidato);**

**ASO (realizado no SESMT na instituição);**

**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL (Caso tenha);**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO É FUNCIONÁRIO PÚBLICO (na Instituição).**

**Para Exame Médico Admissional :**

**Hemograma Completo**

**Glicemia em Jejum**

**Anti-HBS**

**PPD**

**RX – tórax PA com laudo**

**OBS.: O candidato, em posse de exames recentes poderá utiliza-los obedecendo a seguinte validade: 03 meses para exames laboratoriais (sangue) e 02 meses para RX com laudo. Caso não tenha exames recentes, se apresente para realiza-los através do próprio HRN (HOSPITAL REGIONAL DO NORTE), para que os mesmos sejam mais rapidamente finalizados.**