www.isgh.org.br
Rua Socorro Gomes,190 - Guajeru
Fortaleza/CE | CEP: 60.843-070
[55-85] 3195.2700

02º CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2021/38

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - COMPRAS

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 pelo Município de Fortaleza, conforme Decreto nº 13.155, de 14.05.2013 e suas alterações, convoca **02 (Dois)** aprovados para o cargo de **Assistente Administrativo - Compras** do Processo Seletivo **2021/38**, abaixo listado, a comparecer no **Desenvolvimento Humano Organizacional - DHO no Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, localizado na Rua Socorro Gomes, 190 Bairro Guajeru – Fortaleza/CE, no período de 17/01/2022 a 19/01/2022 (3 dias úteis), de 08:00h às 17:00h.** Munido da documentação abaixo descrita.

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2797.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
DIANA MENDONÇA DA SILVA	2º
RACHEL CRISTINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	3º

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

Fortaleza-CE, 14 de Janeiro de 2022.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR

www.isgh.org.br
Rua Socorro Gomes,190 - Guajeru
Fortaleza/CE | CEP: 60.843-070
[55-85] 3195.2700

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 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).