

13ª CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2022/47
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. As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link ([enviado por email](#)), dentro do **período de 16/08/2024 à 19/08/2024 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2831**.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIA LEIDIANE SANTOS SOUSA	36º
ELIAS FARIAS MONTE JUNIOR	37º
HAMARS GOMES BOYADJIAN BOTELHO	38º
RYLLEI SILVA LESSA	39º
MARIA DA CONCEIÇÃO MARTINS DANTAS	40º
MARIA EDUARDA DA SILVA ARAÚJO	41º

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

Fortaleza - CE, 14 de Agosto de 2024.

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

DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL - DHO

DOCUMENTAÇÃO DO CANDIDATO

- TERMO DE ACEITE DA VAGA
(preenchido e assinado)
- RG;
- CPF;
- NÚMERO DO PIS;
- TÍTULO DE ELEITOR;
- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO
OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE;
<https://www.tre-ce.jus.br/>
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM CEP
(Água, Luz ou Telefone);
- CERTIDÃO CRIMINAL NEGATIVA;
<https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces>
- 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 3X4;
- CARTEIRA DE RESERVISTA;
- CARTÃO DE VACINAS; (Geral e Covid)
- CONTA BANCO DO BRADESCO;
(foto do cartão, comprovante de Abertura de Conta ou Extrato contendo a titularidade)
- COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO DE INSS;
(Declaração ou Contracheque, com CNPJ identificando outro vínculo)
- COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA;
(Conforme exigido em Edital)
- PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES;
(Documento enviado para Sesa)

DOCUMENTAÇÃO DOS DEPENDENTES

- CERTIDÃO DE CASAMENTO
E/OU DECLARAÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
(dos filhos até 14 anos)
- DECLARAÇÃO ESCOLAR;
(dos filhos até 14 anos)
- CARTÃO DE VACINA;
(dos filhos até 14 anos)
- IDENTIDADE DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CPF DOS FILHOS E CÔNJUGE;

CERTIFICAÇÃO

- DIPLOMA DE ENSINO MÉDIO E/OU GRADUAÇÃO;
(mediante exigência do cargo)
- DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU ESPECIALIZAÇÃO;
(mediante exigência do cargo)
- CARTEIRA DO CONSELHO;
(para cargos que exigem habilitação junto ao conselho)
- CERTIDÃO NEGATIVA DE QUITAÇÃO FINANCEIRA
DO CONSELHO;
- CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSOS ÉTICOS
DO CONSELHO;
- DIPLOMA;
(mediante exigência do cargo)

ESTRANGEIRO

- PASSAPORTE; (contendo Nº Passaporte, Emissão, Validade, País Origem)
- VISTO; (Contendo Dt Chegada no Brasil, Tipo do Visto, Classificação de condição no Brasil, Dt Naturalização, Portaria de Naturalização);
- CÉDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO; (Contendo RNE, Órgão 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;
- PPD
- EXAME TOXICOLÓGICO; (Motoristas profissionais categorias "C", "D", e "E")

OBS.: O exames são realizados pela unidade, caso o candidato tenha os exames acima mencionados e tenham sido realizados em até 03 meses, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO.