20º CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2023/117

COPEIRO

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 aprovados do Processo Seletivo Externo **2023/117.** As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link (enviado no e-mail**)** dentro do **período de 04/06/2025 à 05/06/2025 (2 dias úteis).** Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2794.**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
BRENDA PINTO DE OLIVIEIRA	27º

Fortaleza – CE, 03 de Junho de 2025.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL | DHO

DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

- **TERMO DE ACEITE DA VAGA;** (preenchido e assinado)
- **RG, CPF, NÚMERO DO PIS E TÍTULO DE ELEITOR;**
- **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/
- **FOTO 3X4, CARTEIRA DE RESERVISTA, E CARTÃO DE VACINAS;** (geral e COVID)
- **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO;**
- **COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA;** (conforme exigido no edital)
- **CONTA BANCO DO BRADESCO;** (foto do cartão, comprovante de abertura ou extrato com titularidade)
- **COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO INSS;** (declaração ou contracheque, com CNPJ identificando vínculo)
- **PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES;** (documento enviado para Sesa)
- **COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE;** https://www.tre-ce.jus.br/

DOCUMENTAÇÕES DE DEPENDENTES

- **CERTIDÃO DE CASAMENTO;** (e/ou declaração de união estável registrada em cartório)
- **CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CARTÃO DE VACINA E DECLARAÇÃO ESCOLAR;** (filhos até 14 anos)
- **IDENTIDADE E CPF DOS FILHOS E CÔNJUGE;**

CERTIFICAÇÕES

- **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(A)

- **PASSAPORTE;** (com número, emissão, validade e país de origem)
- **VISTO;** (com data de chegada no Brasil, tipo de visto, classificação de condição no Brasil, data e portaria de naturalização)
- **CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO;** (com RNE, orgão e UF emissor, data de emissão, de validade, data e vencimento CTPS)

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

ADMINISTRATIVO	ASSISTÊNCIA	MOTORISTAS	RADIOLOGISTA/TÉCNICO	MANUTENÇÃO
ASO, Anti-HBS (Exceto Sede e armazém)	ASO, Anti-HBS	ASO, Anti-HBS, Exame Toxicológico se categoria D	ASO, Anti-HBS, Hemograma	ASO, Anti-HBS, Hemograma, Glicemia em jejum, Eletrocardiograma, Acuidade visual

Observação 1: Nas unidades onde os profissionais forem expostos a ruídos, deve ser obrigatório o exame de audiometria.

Observação 2: Os Exames Laboratoriais são: Hemograma completo, glicemia em jejum, colesterol total e HDL colesterol.

Observação 3: Os exames são realizados pela unidade. Caso o(a) candidato(a) tenha os exames acima mencionados, feitos em até 03 meses, deverá apresentá-los ao SESMT no momento da realização do ASO.