

# 02º CONVOCAÇÃO

# PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2023/158

## **AUXILIAR DE FARMACIA**

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), entidade de direito privado e sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Município de Fortaleza, conforme Decreto nº 13.155, de 14.05.2013 e suas alterações, convoca aprovados do Processo Seletivo Externo 2023/158. As documentações e o aceite da vaga, deverão ser anexadas e o formulário para admissão preenchido através do link enviado no email dentro do período de 02/10/2023 à 03/10/2023 ( 2 dias úteis). Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2796.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
FRANCISCA CLEIDIVANIA DO NASCIMENTO PINHEIRO	6º
LINDENBEGUE OLIVEIRA AIRES	7º
ANA CARLA ROCHA DA SILVA	85
ALESSANDRA MARIA DA SILVA	9º
DENISE ALVES MACIEL SOUSA	10⁰
REJANE SOUSA DE MOURA	11º
VIVIANE CARDOSO BANDEIRA	12º
KELLIANE DE FREITAS QUEIROZ	13º
ANTONIA GLEICIANE PARENTE DA SILVA FIUSA	14º
MARIA JACILIA DE OLIVEIRA ALVES	15º
ARIANE DA SILVA FRANCISCO NETO	16º

Fortaleza - CE, 29 de Setembro de 2023.

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



#### **DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL - DHO**

### DOCUMENTAÇÃO DO CANDIDATO

- TERMO DE ACEITE DA VAGA
- 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;
- (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 ÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
- 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 habiliatação 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 № Passaporte, Emissão, Validade, País Origem)
- VISTO; (Contendo Dt Chegada no Brasil, Tipo do Visto, Classificação de condição no Brasil, Dt Natulização, Portaria de Naturalização);
- CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO; (Contendo RNE, Orgão e UF Emissor, Dt Emissoo, 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.