



20º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2023/181
MEDICO CIRURGIAO GERAL

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 do Processo Seletivo Externo **2023/181**. As documentações deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link ([Enviado por email](#)) dentro do período de **09/04/2025 à 10/04/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2797**.

NOME	CLASSIFICAÇÃO	LOTAÇÃO
IVENS FILIZOLA SOARES MACHADO	04º	HOSPITAL GERAL WALDEMAR ALCANTARA - HGWA

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

Fortaleza – CE, 08 de Abril de 2025.

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://certidores.trf5.jus.br/certidores2022/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);
- CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO; (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; | • PPD |
| • EXAME TOXICOLÓGICO; (Motoristas profissionais categorias "C", "D", e "E") | | |

OBS.: Os 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.