

01º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2023/181
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA

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 e-mail dentro do **período de 17/01/2024 à 18/01/2024 (02 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2831**.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIA CECILIA DE FREITAS TEIXEIRA GUEDES	01º

Fortaleza - CE, 16 de Janeiro de 2024.

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

DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL - DHO

DOCUMENTAÇÃO DO CANDIDATO

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 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/naeinas/certidaoacriminal.faces | <ul style="list-style-type: none">• ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS; https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/• CONSULTA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL NO ESOCIAL; http://consultacadastrol.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) |
|--|--|