





[55-85] 3195.2700



31º CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2024/02 ENFERMEIRO INTENSIVISTA

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 pelo Município de Fortaleza, conforme Decreto nº 13.155, de 14.05.2013 e suas alterações, convoca do Processo Seletivo Externo 2024/02. As documentações deverão ser anexadas e o formulário para admissão preenchido através do link (enviado por email) dentro do período de 16/10/2024 à 17/10/2024 (2 dias úteis). Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2831.

NOME	CLASSIFICAÇÃO	LOTAÇÃO
THAUANE LUARA SILVA ARRAIS VIDAL	11°	HOSPITAL ESTADUAL LEONARDO DA VINCI - HELV
CICERA LUANA DOS SANTOS	14°	HOSPITAL ESTADUAL LEONARDO DA VINCI - HELV

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

Fortaleza - CE, 15 de Outubro de 2024.

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







[55-85] 3195.2700







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;
- 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;
- · CONSULTA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL NO ESOCIAL;
- (1) FOTO 3X4;
- · CARTEIRA DE RESERVISTA;
- CARTÃO DE VACINAS; (Geral e Covid)
- CONTA BANCO DO BRADESCO
 CONTA BANCO DO BRADESCO
 CONTA DE CONTROVANTE DE ABERTURA DE CONTROVANTE DE ABERTURA DE CONTROVANTE DE CONTROVANTE DE CONTROVANTE DE CONTROVANTE DE CONTROVANTE DE CONTROVANTE DE CONTRO
- COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO DE INSS; (Declaração ou Contracheque, com CNPJ identificando outro vínculo)
- COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA;
- PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES;

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 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 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.