

# 23º CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2024/22 AUXILIAR DE FARMACIA

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 os aprovados do Processo Seletivo Externo 2024/22. As documentações deverão ser anexadas e o formulário para admissão preenchido através do link (enviado no email) dentro do período de 20/09/2024 à 23/09/2024 (2 dias úteis). Maiores informações estão disponíveis no telefone(85)3195-2794.

NOME	CLASSIFICAÇÃO	LOTAÇÃO
LUCAS WISLEY LAURIANO LIMA	96º	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - APS
ELISABETH ESTEVAM DA SILVA	97º	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - APS
DAVI BEZERRA SANTOS	98º	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - APS
ANTÔNIA MARIA SILVA DE ARAÚJO	99º	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - APS
GECINA PEREIRA DO NASCIMENTO	100⁰	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - APS

Fortaleza – CE, 19 de Setembro de 2024.

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



#### 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.tr/fs.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces

- ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS; https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/
- CONSULTA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL NO ESOCIAL;
   http://consultacadastral.inss.gov.br/Fsocial/nages/qualificaca/qualificar.shtml
- (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 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.



www.isgh.org.br omes,190 - Guajeru (755 - 85) 3195.2700 Rua Socorro Gomes,190 - Guajeru Fortaleza/CE | CEP: 60.843-070



[55-85] 3195.2700

