



# 24º CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2024/61 AUXILIAR DE FARMÁCIA

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 2024/61. As documentações deverão ser anexadas e o formulário para admissão preenchido através do link (Enviado por email), dentro do período de 07/03/2025 à 10/03/2025 (2 dias úteis). Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2796

| NOME                    | CLASSIFICAÇÃO |
|-------------------------|---------------|
| MÁRCIA GUIMARAES SOMBRA | 70º           |

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

Fortaleza - CE, 06 de Março 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
- RG:
- CPF:
- NÚMERO DO PIS;
- TÍTULO DE ELEITOR:
- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE; https://www.tre-ce.ius.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
   A Servicion de Abertura de Con
- COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO DE INSS; (Declaração ou Contracheque, com CNPJ identificando outro vínculo)
- COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA; (Conforme exigido em Edital)
- 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.