

06ª CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2024/39
MÉDICO CHEFE DE EQUIPE

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 **2024/39**. As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link ([Enviado por email](#)), dentro do **período de 15/05/2025 à 16/05/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2831**

| NOME | CLASSIFICAÇÃO | UNIDADE |
|-----------------------|---------------|------------------|
| INGRID ALVES ROTTAVA | 9º | UPA AUTRAN NUNES |
| MATTHAUS GONDIM MUNIZ | 10º | UPA CANINDEZINHO |

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

Fortaleza – CE, 14 de Maio de 2025.

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

DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL | DHO

DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

- TERMO DE ACEITE DA VAGA; (preenchido e assinado)
- RG, CPF, NÚMERO DO PIS E TÍTULO DE ELEITOR;
- 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/>
- FOTO 3X4, CARTEIRA DE RESERVISTA, E CARTÃO DE VACINAS; (geral e COVID)
- DECLARAÇÃO DE VÍNCULO;
- COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA; (conforme exigido no edital)
- CONTA BANCO DO BRADESCO; (foto do cartão, comprovante de abertura ou extrato com titularidade)
- COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO INSS; (declaração ou contracheque, com CNPJ identificando vínculo)
- PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES; (documento enviado para Sesa)
- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE;
<https://www.tre-ce.jus.br/>

DOCUMENTAÇÕES DE DEPENDENTES

- CERTIDÃO DE CASAMENTO; (e/ou declaração de união estável registrada em cartório)
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CARTÃO DE VACINA E DECLARAÇÃO ESCOLAR; (filhos até 14 anos)
- IDENTIDADE E CPF DOS FILHOS E CÔNJUGE;

CERTIFICAÇÕES

- 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(A)

- PASSAPORTE; (com número, emissão, validade e país de origem)
- VISTO; (com data de chegada no Brasil, tipo de visto, classificação de condição no Brasil, data e portaria de naturalização)
- CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO; (com RNE, orgão e UF emissor, data de emissão, de validade, data e vencimento CTPS)

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL – PROFISSIONAIS COM MENOS DE 45 ANOS

| ADMINISTRATIVO | ASSISTÊNCIA | MOTORISTAS | RADIOLOGISTA/TÉCNICO |
|----------------|-------------|-----------------------------|-----------------------|
| - | ANTI-HBS | TOXICOLÓGICO SE CATEGORIA D | |
| - | - | - | ANTI-HBS HEMOGRAMA |

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL – PROFISSIONAIS COM 45 ANOS OU MAIS

| ADMINISTRATIVO | ASSISTÊNCIA | MOTORISTAS | RADIOLOGISTA/TÉCNICO |
|----------------------|----------------------------------|---|----------------------------------|
| EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES LABORATORIAIS ANTI-HBS | EXAMES LABORATORIAIS TOXICOLÓGICO SE CATEGORIA D | EXAMES LABORATORIAIS ANTI-HBS |

Observação 1: Os Exames Laboratoriais são: Hemograma completo, glicemia em jejum, colesterol total e HDL colesterol.

Observação 2: Os exames são realizados pela unidade. Caso o(a) candidato(a) tenha os exames acima mencionados, feitos em até 03 meses, deverá apresentá-los ao SESMT no momento da realização do ASO.