

09º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/01
PORTEIRO

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 **2025/01**. As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link **(enviado por email)** dentro do **período de 31/07/2025 à 01/08/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2794**.

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
ANDRE DE LIMA ALVINO	25º
JOSE TARCISIO RODRIGUES DE FREITAS JUNIOR	26º
ALISON DE SOUSA ALBUQUERQUE	27º
FRANCISCO PAIVA JUNIOR	28º
FRANCISCO GUIMARAES DA SILVA	29º

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

Fortaleza - CE, 30 de Julho 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)	• COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA; (conforme exigido no edital)
• RG, CPF, NÚMERO DO PIS E TÍTULO DE ELEITOR;	• CONTA BANCO DO BRADESCO; (foto do cartão, comprovante de abertura ou extrato com titularidade)
• COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM CEP; (água, luz ou telefone)	• COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO INSS; (declaração ou contracheque, com CNPJ identificando vínculo)
• CERTIDÃO CRIMINAL NEGATIVA; https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces	• PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES; (documento enviado para Sesa)
• ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS; https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/	• COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE; https://www.tre-ce.jus.br/
• FOTO 3X4, CARTEIRA DE RESERVISTA, E CARTÃO DE VACINAS; (geral e COVID)	
• DECLARAÇÃO DE VÍNCULO;	

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) | • CERTIDÃO NEGATIVA DE QUITAÇÃO FINANCEIRA DO CONSELHO; |
| • DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU ESPECIALIZAÇÃO; (mediante exigência do cargo) | • CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSOS ÉTICOS DO CONSELHO; |
| • CARTEIRA DO CONSELHO; (para cargos que exigem habilitação junto ao 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, órgão e UF emissor, data de emissão, de validade, data e vencimento CTPS)

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

ADMINISTRATIVO	ASSISTÊNCIA	MOTORISTAS	RADIOLOGISTA/TÉCNICO	MANUTENÇÃO
ASO, Anti-HBS	ASO, Anti-HBS	ASO, Anti-HBS, Exame Toxicológico se categoria D	ASO, Anti-HBS, Hemograma	ASO, Anti-HBS, Hemograma, Glicemia em jejum, Eletrocardiograma, Acuidade visual
(Exceto Sede e armazém)				

Observação 1: Nas unidades onde os profissionais forem expostos a ruídos, deve ser obrigatório o exame de audiometria.

Observação 2: Os Exames Laboratoriais são: Hemograma completo, glicemia em jejum, colesterol total e HDL colesterol.

Observação 3: 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.