



09º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/01
RECEPCIONISTA

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 21/08/2025 à 22/08/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2794**.

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
REGINA CELY DE ARAUJO SAMPAIO	98º
ANDRESSA LIMA VIEIRA	99º
FRANCISCA JULIANA SOARES MARIANO	100º
ANDRE CAVALCANTE BASTOS DE SA LIMA	101º
BEATRIZ GOMES PONTES DE MORAIS	102º
KLEBER MARQUES PORTELA	103º

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

Fortaleza - CE, 20 Agosto de 2025

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

DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL | DHO

DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

<ul style="list-style-type: none"> • 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; 	<ul style="list-style-type: none"> • 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

<ul style="list-style-type: none"> • 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

<ul style="list-style-type: none"> • 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) 	<ul style="list-style-type: none"> • CERTIDÃO NEGATIVA DE QUITAÇÃO FINANCEIRA DO CONSELHO; • CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSOS ÉTICOS DO CONSELHO; • DIPLOMA; (mediante exigência do cargo)
---	---

ESTRANGEIRO(A)

<ul style="list-style-type: none"> • 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 (Exceto Sede e armazém)	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

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.