

24º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/01
ENFERMEIRO

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, vem, **de acordo com determinação judicial (processo nº 0229684-04.2024.8.06.0001)**, haja vista o deferimento ordenando reclassificação e a convocação, **CONVOCAR**, a Sra. **ANTONIA DAS DORES BATISTA COSTA** para apresentação da documentação. O prazo para envio será de **12/11/2025 à 13/11/2025 (2 dias úteis)**. Os documentos listados no anexo deverão ser enviados exclusivamente em formato PDF e/ou JPG, por meio **da plataforma digital – Digte Tecnologia da Informação**. O link de acesso foi encaminhado para o e-mail e telefone (WhatsApp) cadastrados pelo candidato no ato da inscrição desta seleção.

CANDIDATO (A)	CLASSIFICAÇÃO	UNIDADE
ANTONIA DAS DORES BATISTA COSTA	SUB JUDICE	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO CEARÁ - HUC

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2797.

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

Fortaleza - CE, 11 de novembro de 2025.

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

ANEXO

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

- | | |
|--|--|
| <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)

- **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.