



**CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR RETIFICADA  
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/38  
AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

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 os candidatos inscritos na Seleção do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – (ISGH), para o cargo de **AUXILIAR DE LABORATÓRIO** a comparecerem para realização da **AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR** conforme informações abaixo:

**LOCAL:** LICEU DE MESSEJANA, Av. Washington Soares, 7702 - Messejana, Fortaleza - CE, 60841-032.

**DATA:** 27/04/2025 (DOMINGO)

**HORÁRIO:** 08:00 Horas (Horário Local)

<b>SALA 05</b>
ADRIELE DE LIMA FERREIRA
AIANI ALVES MARINHO
ANA CELIA SAMPAIO GOMES
ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA
ANA KARINE VIDAL TELES
ANA LUIZA VIANA DA SILVA
ANA PATRICIA DE LIMA
ANA PAULA BATISTA DA SILVA RIBEIRO
ANA PAULA BRAGA PIRES DE ANDRADE
ANDERSON BRAGA NOBRE DE SOUSA
ANDREIA OLIVEIRA DE QUEIROZ XIMENES
ANGELA KATARINE DA SILVA SANTOS
ANTONIA BRUNA KETLEY FERREIRA SOUZA
CAMILA BARBOSA COSTA
CARLA DE ANDRADE ALMEIDA
<b>SALA 06</b>
CLEIDIANE DE SOUZA OLIVEIRA
DANIELLY FERREIRA RAMOS ALVES
DELSIVÂNIA NUNES CALIXTO
DILMA DA SILVA PALHANO
ELIZABETH SILVA LIMA
ELIZANGELA BEZERRA DA SILVA
EMANUELA FERNANDES DE ALMEIDA
FÁBIO MÁRIO RODRIGUES DA SILVA
FRANCIMARIA VIEIRA FEITOSA
FRANCISCA ADRIELE PORTO AIRES
FRANCISCA DAS CHAGAS PINTO DAVID DE SOUSA
FRANCISCA JAKELINE GOMES RABELO

HAISSA KATIANA CAMPOS DE SOUZA
HENRIQUE SANTIAGO GONÇALVES GOMES DE ARAUJO
ISABEL KETLYN SOUZA FERREIRA
<b>SALA 07</b>
ISABELLY ALVES GOMES
IVANNIZYA DE ALMEIDA MARIANO ADRIANO
JANYELLI JANSEN AMORA DE SOUZA
JOHNATA LOPES DE LIMA
JOSÉ FLAVIANO GOMES DA SILVA
KÉSSIA PEREIRA CARNEIRO DE SOUZA
LADYANA MORAIS DE SÁ
LETÍCIA MEDEIROS FARIAS
LILIA MARIA COSTA DE SOUZA
LUCIANA ALENCAR CAETANO
MARIA ANATERCIA AZEVEDO ALVES MARQUES
MARIA DE LOURDES ROCHA FONSECA
MARIA DO SOCORRO JULIANA DE PAIVA ABREU
MARIA DO SOCORRO SOARES ALBUQUERQUE
MARIA ELISÂNGELA DOS SANTOS MORAIS
MARIA IVANESCA SOUSA SILVA
<b>SALA 08</b>
MARIA JUCICLEIDE DA SILVA PEREIRA
MARIA MARCILENE DOS SANTOS LUCAS
MARIA ROSELENE SANTOS DA SILVA
MARY ROSE FERREIRA CITÓ
MICHELINY VIANA DE SOUZA
MONICA HONORATO DA SILVA
NARLIA MARIA TAVORA DA SILVA
NEILY CRISTINA MELQUIADES DA SILVA
PATRICIA PESSOA DE LIMA
PRISCILA CRUZ SOARES
RAUBENIS ALVES DE CASTRO
ROSIANE COSMA BATISTA
SABRINA AZEVEDO DA SILVA SOARES
SABRINA CAMELO DA SILVA
SANDRA LUCIA RODRIGUES
STHEFANYA DA SILVA MENDES
VIVIAN MELRY BRUNO DA SILVA
WALERIA GARCIA LIMA

**AValiação de Títulos:** Documentos a serem entregues para avaliação curricular:

- 1 - **ANEXO I** – xerox dos documentos comprobatórios
- 2 - **ANEXO III** - devidamente preenchido, datado e assinado
- 3 - **ANEXO IV** – curriculum vitae devidamente preenchido, datado e assinado
- 4 - **ANEXO V** – declaração de aceitação do edital, devidamente preenchido, datado e assinado



**5 - cópia de cursos relacionados à área de atuação, conforme edital.**

A documentação acima deverá ser entregue em envelope lacrado e identificado com o nome e cargo do candidato no dia e local das provas objetivas, a um fiscal destinado a esse fim. Cada candidato entregará sua documentação exclusivamente no local em que estará fazendo a prova objetiva; A entrega ser feita no dia, hora e local da Prova Objetiva de cada candidato. As cópias dos documentos entregues não serão devolvidas e nem serão disponibilizadas cópias da documentação entregue, sendo estas, parte integrante da documentação do processo seletivo.

**ATENÇÃO:**

Os candidatos inscritos neste processo deverão comparecer 30 (trinta) minutos antes do início da prova **OBRIGATORIAMENTE** com:

1. Caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
2. Documento oficial de identificação com foto (RG ou CARTEIRA DE HABILITAÇÃO – CNH ou CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS);
3. O candidato que **NÃO** estiver na listagem acima, mas estiver inscrito através do site: [www.isgh.org.br](http://www.isgh.org.br) , pago a inscrição no valor de R\$60,00 (sessenta reais) até o ultimo dia da data de inscrição (10/04/2025) e encaminhado e-mail para [selecao@isgh.org.br](mailto:selecao@isgh.org.br) com os requisitos obrigatórios descritos no ANEXO I, deverá comparecer ao local de prova com: um Documento oficial com foto, comprovante de inscrição, comprovante de pagamento até o dia 22/04/2025 e os documentos com os requisitos obrigatórios conforme edital desta seleção.

Fortaleza - CE, 23 de Abril de 2025.

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