



**04º CONVOCAÇÃO  
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/74  
AUXILIAR DE ENTREGA**

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 **2025/74** As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário para admissão preenchido através do link ([enviado por email](#)) dentro do período de **18/08/2025 à 19/08/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2796**.

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
MATHEUS JAMERSON SANTIAGO	05º

Fortaleza - CE, 14 de Agosto 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;<br><a href="https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces">https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces</a> | • PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES; (documento enviado para Sesa)  |
| • ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS;<br><a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a>                                 | • COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE;<br><a href="https://www.tre-ce.jus.br/">https://www.tre-ce.jus.br/</a> |
| • 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, orgão 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.