

**CONVOCAÇÃO PARA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/90
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

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 FARMÁCIA** a comparecerem para realização da **AVALIAÇÃO ESPECÍFICA E AVALIAÇÃO CURRICULAR** conforme informações abaixo:

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI, Rua Catulo da Paixão Cearense, SN, Triângulo, Juazeiro do Norte - CE, CEP: 63.041-62

DATA: 22/06/2025 (DOMINGO)

HORÁRIO: 08:00 Horas (Horário Local)

SALA 01
ARINA BEZERRA SOARES PIRES
CICERA REJANE ALEXANDRE DA SILVA
ERICKA BEATRIZ NEVES BONNER MARINHO
GUSTAVO DUARTE LANDIM
HALESSA ALEXANDRE TELES
IVONEIDE GOMES DSOARES
MARCIA SAMYLLE SOUSA TEIXEIRA
MARIA ALDECY DE CARVALHO ANDRADE
MARIA DAS GRACAS CASTRO OLIVEIRA
MARIA DAYANE MEDEIROS SANTOS
MARIA SUINARA PAIVA OLIVEIRA
RAFAEL ALVES DA SILVA
RAFAEL MARIANO FEITOSA

AVALIAÇÃO DE TÍTULOS: Documentos a serem entregues para avaliação curricular:
cópia de cursos relacionados à área de atuação e experiência profissional, conforme edital.

A documentação 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 , pago a inscrição no valor de R\$60,00 (sessenta reais) até o ultimo dia da data de inscrição (11/06/2025) e encaminhado e-mail para selecao@isgh.org.br com os requisitos obrigatórios descritos no ANEXO I, deverá encaminhar um e-mail com o Título (RECURSO PARA PROVA AUXILIAR DE FARMÁCIA) e anexar no corpo do e-mail um Documento oficial com foto, comprovante de inscrição e comprovante de pagamento até o dia 18/06/2025 conforme calendário do edital desta seleção.

Fortaleza - CE, 17 de Junho de 2025.

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