



**01º CONVOCAÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/10**  
**CIRURGIAO DENTISTA**

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(as) candidatos(as) no Processo Seletivo Externo 2025/10, para apresentação da documentação. O prazo para envio será de **13/10/2025 à 14/10/2025 (2 dias úteis)**.

Os documentos listados no anexo deverão ser enviados exclusivamente em formato PDF e/ou JPG, **por meio da plataforma digital – Digite 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.

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2797 / (85) 98619-8491

| NOME                  | CLASSIFICAÇÃO | UNIDADE                                           |
|-----------------------|---------------|---------------------------------------------------|
| ANA PAULA VIANA SILVA | 01º           | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-<br>UPA JOSÉ WALTER |

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

Fortaleza - CE, 10 de Outubro de 2025.

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

## ANEXO

### DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TERMO DE ACEITE DA VAGA;</b> (preenchido e assinado)</li> <li>• <b>RG, CPF, NÚMERO DO PIS E TÍTULO DE ELEITOR;</b></li> <li>• <b>COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM CEP;</b> (água, luz ou telefone)</li> <li>• <b>CERTIDÃO CRIMINAL NEGATIVA;</b><br/><a href="https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces">https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces</a></li> <li>• <b>ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS;</b><br/><a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a></li> <li>• <b>FOTO 3X4, CARTEIRA DE RESERVISTA, E CARTÃO DE VACINAS;</b> (geral e COVID)</li> <li>• <b>DECLARAÇÃO DE VÍNCULO;</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA;</b> (conforme exigido no edital)</li> <li>• <b>CONTA BANCO DO BRADESCO;</b> (foto do cartão, comprovante de abertura ou extrato com titularidade)</li> <li>• <b>COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO INSS;</b> (declaração ou contracheque, com CNPJ identificando vínculo)</li> <li>• <b>PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO CNES;</b> (documento enviado para Sesa)</li> <li>• <b>COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DO TRE;</b><br/><a href="https://www.tre-ce.jus.br/">https://www.tre-ce.jus.br/</a></li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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"> <li>• <b>DIPLOMA DE ENSINO MÉDIO E/OU GRADUAÇÃO;</b> (mediante exigência do cargo)</li> <li>• <b>DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU ESPECIALIZAÇÃO;</b> (mediante exigência do cargo)</li> <li>• <b>CARTEIRA DO CONSELHO;</b> (para cargos que exigem habilitação junto ao conselho)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>CERTIDÃO NEGATIVA DE QUITAÇÃO FINANCEIRA DO CONSELHO;</b></li> <li>• <b>CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSOS ÉTICOS DO CONSELHO;</b></li> <li>• <b>DIPLOMA;</b> (mediante exigência do cargo)</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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.