

01º CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2025/111

MÉDICO INFECTOLOGISTA

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 **2025/111**. As **documentações** deverão ser anexadas e o formulário **para admissão** preenchido através do link [\(enviado por email\)](#) dentro do **período de 07/08/2025 à 08/08/2025 (2 dias úteis)**. Maiores informações estão disponíveis no telefone **(85) 3195-2794**.

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
FRANCISCO JOSÉ CÂNDIDO DA SILVA	01º

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

Fortaleza - CE, 06 de Agosto de 2025.

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



DESENVOLVIMENTO HUMANO ORGANIZACIONAL | DHO

DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 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; | <ul style="list-style-type: none">• 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)
- CÉDULA 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 (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.