

**ERRATA AO EDITAL
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2026/93
DESIGNER GRÁFICO**

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), entidade de direito privado e sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Município de Fortaleza, conforme Decreto nº 13.155, de 14.05.2013 e pelo Governo do Estado do Ceará, conforme Decreto nº 26.811, de 30.10.2002 e suas alterações, informa aos interessados que está alterando o valor para inscrição do processo seletivo **2026/93** para o cargo de **DESIGNER GRÁFICO**.

✓ **ONDE SE LÊ**

4. DAS INSCRIÇÕES

4.4 – Para concretizar sua inscrição o candidato deverá;

- a) Preencher todos os campos da **ficha de inscrição e enviá-la online**;
- b) **Gerar comprovante** de inscrição e imprimir.
- c) Realizar o pagamento via **TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO IDENTIFICADO OU PIX**, utilizando a opção agência e conta, até o dia **31/03/2026**, no valor de **R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)**. **Dados bancários: Banco do Brasil, Agência: Nº 3515-7, Conta Corrente: Nº 16.687-1, Favorecido: Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, CNPJ: 05.268.526.0001-70. SOMENTE SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS REALIZADOS EM NOME DO CANDIDATO.**
- d) Enviar o currículo, comprovante de pagamento e os documentos de requisitos obrigatórios do ANEXO I, com o título **“DESIGNER GRÁFICO - ISGH”** no assunto do e-mail, até o dia **31 de Março de 2026**, para selecao@isgh.org.br.

✓ **LEIA-SE**

4. DAS INSCRIÇÕES

4.4 – Para concretizar sua inscrição o candidato deverá;

- a) Preencher todos os campos da **ficha de inscrição e enviá-la online**;
- b) **Gerar comprovante** de inscrição e imprimir.
- c) Realizar o pagamento via **TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO IDENTIFICADO OU PIX**, utilizando a opção agência e conta, até o dia **31/03/2026**, no valor de **R\$ 60,00 (Sessenta reais)**. **Dados bancários: Banco do Brasil, Agência: Nº 3515-7, Conta Corrente: Nº 16.687-1, Favorecido: Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, CNPJ: 05.268.526.0001-70. SOMENTE SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS REALIZADOS EM NOME DO CANDIDATO.**
- d) Enviar o currículo, comprovante de pagamento e os documentos de requisitos obrigatórios do ANEXO I, com o título **“DESIGNER GRÁFICO - ISGH”** no assunto do e-mail, até o dia **31 de Março de 2026**, para selecao@isgh.org.br.

*Observação: Aos candidatos que pagaram o valor anterior de R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), será feita a devolução do investimento.

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

Fortaleza – CE, 26 de Março de 2026.

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