01º CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO EXTERNO 2026/231
MÉDICO GERIATRA

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 2026/178, para apresentação da documentação. O prazo para envio será de **13/10/2026 à 14/10/2026 (2 dias úteis).**

Os documentos listados no anexo deverão ser enviados exclusivamente em formato PDF e/ou JPG**, por meio da plataforma digital – Digte 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) 3195-2796 / (85) 98974-5309.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
RAFAEL DE SOUSA BEZERRA PINHEIRO	01º
ANDREA SILVA GONDIM	02º
PRISCILA PINHEIRO SILVESTRE NOGUEIRA	03º
ÊNIO SIMAS MACEDO	04º
LIRENNA DE PAIVA NARCISO	05º
THAIS OLIVEIRA SILVA	06º

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

Fortaleza - CE, 09 de Outubro de 2026.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANEXO

DOCUMENTAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

- **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;**
- **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

- **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)
- **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)
- **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.