317º CONVOCAÇÃO

provenientes de seus impostos e contribuições socia

PROCESSO SELETIVO 2014/49

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

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, convoca 01 (um) aprovado para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM do Processo Seletivo 2014/49, abaixo listado, a comparecer a Gestão de Pessoas das UPAS – Unidade de Pronto Atendimento, localizado na Rua Socorro Gomes, 190 – Guajerú – Fortaleza /CE, no período de 14/11/2017 a 18/11/2017 (5 dias corridos) de 08:00hs às 17:00hs, munido da documentação conforme listada abaixo. Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2726.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIA DO SOCORRO RODRIGUES MENDES	559⁰

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

Fortaleza-CE, 13 de Novembro de 2017

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE Organização Social mantida com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- IDENTIDADE (Original e Cópia);
- CPF (Original e Cópia);
- EXTRATO DO PIS ATIVO (Original Solicitar informação junto a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO COM CEP (Cópia Água, Luz ou Telefone);
- CARTEIRA DE TRABALHO (Original e Cópia parte da Qualificação Civil e Foto);
- CERTIDÃO DE CASAMENTO E OU DECLARAÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO (Original e Cópia);
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO (Original e Cópia) e DECLARAÇÃO ESCOLAR (Original) DOS FILHOS ATÉ 14
 ANOS;
- CARTÃO DE VACINAÇÃO (Original e Cópia) DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS;
- IDENTIDADE (Original e Cópia) DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CPF (Original e Cópia) DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CERTIDÃO CRIMINAL E ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Originais emitidas pelo site da SSPDS-CE e Fórum);
- (1) FOTO 3 X 4 (Original);
- DIPLOMA (Cópia Autenticada NÍVEL SUPERIOR, TÉCNICO, NIVEL MÉDIO ou FUNDAMENTAL conforme sua função);
- DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU ESPECIALIZAÇÃO (Cópia Autenticada mediante a exigência do cargo)
- CARTEIRA DO CONSELHO (Original e Cópia para cargos que exigem habilitação junto ao conselho)
- CERTIDÃO NEGATIVA DO CONSELHO (Original para cargos que exigem habilitação junto ao conselho);
- CARTEIRA DE RESERVISTA (Cópia);
- CARTÃO DE VACINAS DO CANDIDATO (Original e Cópia);
- CARTÃO BANCO DO BRASIL (Cópia);
- CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL (Cópia, caso tenha sido descontado no ano vigente);
- DECLARAÇÃO DE INSS (Cópia, caso já contribua em outro emprego).

Para Exame Médico Admissional:

- Hemograma Completo
- Glicemia em Jejum
- Colesterol Total e Frações
- Triglicerídeo
- Anti-HBS
- RX tórax PA com laudo

OBS.: Caso o candidato tenha os exames acima mencionados e tenham sido realizados em até 03 meses para laboratoriais (Sangue) e até 02 meses para RX com laudo, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).