



**ISGH**  
INSTITUTO DE SAÚDE E  
GESTÃO HOSPITALAR

Organização Social mantida com recursos públicos  
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

### **331º CONVOCAÇÃO**

#### **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 do Hospital Geral Waldemar de Alcântara, localizado na Rua Pergentino Maia, 1559 Bairro Guajeru – Fortaleza/CE, no período de 20/12/2017 a 24/12/2017 (5 dias corridos) de 08:00hs às 17:00hs.**

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3216-8391.

| <b>NOME</b>               | <b>CLASSIFICAÇÃO</b> |
|---------------------------|----------------------|
| FRANCINETE CRUZ DE FARIAS | 575º                 |

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

Fortaleza-CE, 19 de Dezembro de 2017

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



## 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, NÍVEL 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).