



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR

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

149ª CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO 2016|01

RECEPCIONISTA

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 **Recepcionista** do Processo Seletivo **2016/01**, abaixo listado, a comparecerem na **Gestão de Pessoas da UPA – Unidade de Pronto Atendimento, localizado na Rua Socorro Gomes, 190 – Messejana – Fortaleza – CE, no período de 08/10/2018 a 15/10/2018 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h**. Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2726.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
VICTORIA DE SOUSA SILVA	333º

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

Fortaleza/CE, 05 de Outubro de 2018

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 à 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 em até 02 meses para RX com laudo, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).