

01ª RECONVOCAÇÃO**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, reconvoça **17 (Dezessete)** aprovados para o cargo de **Recepcionista** do Processo Seletivo **2016/01**, abaixo listado, a comparecerem a **Gestão de Pessoas das UAPS - Unidade de Atenção Primária de Saúde, localizado na Rua Socorro Gomes, 190 – Guajeru – Fortaleza – CE, no período de 05/03/2020 a 11/03/2020 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h.**

Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195 2740.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
RICARDO DE OLIVEIRA LEMOS	18º
SAMARA SALES PICANCO	37º
CARLOS FELIPE JULIAO MARQUES	52º
AGLAILTON DA SILVA BEZERRA	58º
FERNANDA MICHELE DA SILVA PASCOAL BENEVIDES	67º
ANTONIO SOARES LIMA JUNIOR	80º
CRISTIANE DO CARMO ALVES ARAUJO	84º
ROBSON AGOSTINHO SALES	85º
GLEICE DE VASCONCELOS LOBO QUINTELA	109º
LIVIA FERNANDA CANDEA MINA ALVES	110º
AMANDA VIANA GUIMARAES	119º
IRLANE NOGUEIRA BESSA	132º
FERNANDO ANTONIO LOPES	157º
DANIELE FROTA SAMPAIO	165º
EDNA SOUZA GOMES	166º
GISLANDIA SILVA DE OLIVEIRA	172º
ANA JULIA MENDES DE SOUSA	174º

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

Fortaleza/CE, 04 de Março de 2020

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



NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

- RG (Original e Cópia);
- CPF (Original e Cópia);
- NÚMERO DO PIS;
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM CEP (Cópia – Água, Luz ou Telefone);
- CERTIDÃO DE CASAMENTO E OU DECLARAÇÃO PARTICULAR DE UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA EM CARTÓRIO (Cópia);
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO (Original e Cópia – dos filhos até 14 anos);
- DECLARAÇÃO ESCOLAR (Original – dos filhos até 14 anos);
- CARTÃO DE VACINA (Original e Cópia – dos filhos até 14 anos);
- IDENTIDADE (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CPF (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;
- CERTIDÃO CRIMINAL NEGATIVA (Original - Emitida pelo site do Fórum);
- ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Original - Emitido pelo site SSPDS);
- (1) FOTO 3 X 4 (Original);
- DIPLOMA (Cópia Autenticada – Nível Superior, Técnico, 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);
- COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO (Conforme exigido em Edital).

QUANDO ESTRANGEIRO:

- PASSAPORTE (Cópia contendo Nº Passaporte, Emissão, Validade, País Origem);
- VISTO (Cópia contendo Dt Chegada no Brasil, Tipo do Visto, Classificação de condição no Brasil, Dt Naturalização, Portaria de Naturalização);
- CEDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO (Cópia contendo RNE, Orgão e UF Emissor, Dt Emissao, Dt Validade, Dt, Vencimento CTPS).

PARA EXAME MÉDICO ADMISSIONAL:

- Hemograma Completo;
- Glicemia em Jejum;
- Colesterol Total e Frações;
- Triglicerídeo;
- Anti-HBS;
- RX – tórax PA com laudo;
- Exame Toxicológico (Motoristas profissionais categorias “C”, “D” e “E”)

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).