04ª 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, Reconvoca 15 (Quinze) 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 13/03/2020 a 20/03/2020 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h**, munido da documentação conforme abaixo listada. Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2740.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ANTONIA PATRICIA CAVALCANTE BRANDAO	244º
MARIA CLEUDIMAR VITORINO SOUSA DA SILVA	263º
RENATA LUCENA DE FREITAS BISPO	267º
ANA KAROLAYNE REBOUCAS DE FARIAS	282º
DAYANA DA SILVA MARQUES	295º
ANA KARINE FARIAS EVARISTO	301º
RAYANA DO NASCIMENTO SOUSA	320º
SORAIA LOPES DOMINGO	335º
NILCE CAVALCANTI DE VASCONCELOS MARTINS	344º
REGIA MARIA DO NASCIMENTO FERREIRA	345º
MARIA ANDREIA COSTA VIEIRA	354º
ANDRESSA NONATO DE OLIVEIRA	359º
LEIDIANE MARTINS MELO	369º
GILIARLAME DA SILVA BARBOSA	376º
ALEXANDRE DE SOUSA VIANA	377º

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

Fortaleza/CE, 12 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 Natulização, 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).