



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR

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

05ª 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 **06 (Seis)** 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 23/03/2020 a 30/03/2020 (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
VALERIA FERREIRA CARVALHO	385º
ADELANIA BEZERRA ALVES	392º
FRANCISCO BENEDITO DO NASCIMENTO	400º
SAMIRES DE HOLANDA TEIXEIRA	401º
DAYANA DA SILVA SOUZA	408º
KESSIANE WALESKA GOMES FERREIRA	418º

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

Fortaleza/CE, 20 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).