

55º CONVOCAÇÃO**PROCESSO SELETIVO 2016/09****MÉDICO EMERGENCISTA ADULTO**

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 11 (Onze) aprovados para o cargo de **Médico Emergencista Adulto** do Processo Seletivo **2016/09**, abaixo listado, a comparecer ao **Núcleo de Gestão de Pessoas das UPAS - Unidade de Pronto Atendimento, localizado na Rua Socorro Gomes, 190, Bairro Guajeru, Fortaleza/CE, no período de 05/04/2019 a 11/04/2019 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h**. Maiores informações estão disponíveis no telefone (85) 3195-2726.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LAIS BANDEIRA CORREIA MENDONCA	298º
AMANDA RODRIGUES DE FARIAS	299º
ANNY GABRIELLY PONTES ROCHA	300º
LEONARDO HOLANDA CAVALCANTE	301º
DANIEL SILVA DA COSTA	302º
ELISABETHE RIBEIRO DA COSTA	303º
LUCAS POTI NOBRE	304º
DANIELLA CERVEIRA DIOGENES	305º
TALITA ALBUQUERQUE FRANCO NASCIMENTO	306º
JOSE AFRO DOS SANTOS JUNIOR	307º
GUSTAVO TERRA GOMES	308º

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

Fortaleza/CE, 04 de Abril de 2019.

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);
- EXTRATO DO PIS ATIVO EMITIDO PELA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (Original);
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA 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 (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);
- CÉDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO (Cópia contendo RNE, Órgão 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).