

## 64ª CONVOCAÇÃO

### PROCESSO SELETIVO 2014/01

#### FISIOTERAPEUTA

O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), entidade de direito privado e sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo do Estado do Ceará, conforme Decreto nº 26.811, de 30.10.2002 e suas alterações, convoca **02 (dois)** aprovados para o cargo de **Fisioterapeuta** do Processo Seletivo 2014/01, abaixo listado, a comparecer ao **Gestão de Pessoas do Hospital Regional do Sertão Central localizado na Rodovia CE 060 KM 198, S/N Bairro: Estrada do Algodão – Quixeramobim/CE, no período de 03/03/2020 a 09/03/2020 (5 dias úteis) de 08:00h as 17:00h**, munido da documentação abaixo descrita.

Maiores informações estão disponíveis no telefone (88) 3406 -1391.

| NOME                                 | CLASSIFICAÇÃO |
|--------------------------------------|---------------|
| HELEN MANUELA SANTOS LOPES           | 89º           |
| ISAAC BRUNNO DE MENESES MAMEDE SILVA | 90º           |

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

Fortaleza-CE, 02 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).