

## 1ª CONVOCAÇÃO

### PROCESSO SELETIVO 2017 | 34

#### MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

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 5 (Cinco)** aprovados para o cargo de **Médico Anestesiologista** do Processo Seletivo 2017/34, abaixo listado, a comparecer a **Gestão de Pessoas do Hospital Regional Norte, Localizado Avenida John Sanford, 1505 – Bairro: Dr. José Euclides Ferreira – Sobral/CE, no período de 19/01/2018 a 25/01/2018 (5 dias úteis), de 08:00h às 17:00h**, munido da documentação abaixo descrita. Maiores informações estão disponíveis no telefone (88) 3677-9361.

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ALEX PINTO DE MACEDO DA SILVA	1º
DAYANE FREIRE DOS SANTOS	2º
APOENNA ROCHA DE OLIVEIRA FRANCA	3º
MARIANA VIANA PINHEIRO	4º
LUCASMONT ALVERNE LOPES PARENTE	5º

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

Fortaleza/CE, 18 de Janeiro de 2018.

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

**NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS - DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO**

- **IDENTIDADE (Original e Cópia);**
- **CPF (Original e Cópia);**
- **EXTRATO DO PIS ATIVO (Original - Solicitar informação junto à CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);**
- **TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO (Cópia);**
- **COMPROVANTE DE ENDEREÇO 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 (Original e Cópia);**
- **CERTIDÃO DE NASCIMENTO (Original e Cópia) e DECLARAÇÃO ESCOLAR (Original) DOS FILHOS ATÉ 14 ANOS;**
- **CARTÃO DE VACINAÇÃO (Original e Cópia) – DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS;**
- **IDENTIDADE (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;**
- **CPF (Original e Cópia) - DOS FILHOS E CÔNJUGE;**
- **CERTIDÃO CRIMINAL E ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Originais emitidas pelo site da SSPDS-CE e Fórum);**
- **(1) FOTO 3 X 4 (Original);**
- **DIPLOMA (Cópia Autenticada - NÍVEL SUPERIOR, TÉCNICO, NÍVEL 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).**

**Para Exame Médico Admissional:**

- **Hemograma Completo;**
- **Glicemia em Jejum;**
- **Colesterol Total e Frações;**
- **Triglicerídeo;**
- **Anti-HBS;**
- **RX – tórax PA com laudo.**

**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).