

## **1ª RECONVOCAÇÃO**

### **PROCESSO SELETIVO 2017/36**

#### **MÉDICO RADIOLOGISTA**

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, reconvoca 04 (quatro) aprovados no Processo Seletivo para o cargo de **Médico Radiologista** do processo seletivo 2017/36, abaixo listado, a comparecer ao **Núcleo de Gestão de Pessoas (NGP) do Hospital Regional do Sertão Central (HRSC), localizado na Rodovia CE 060 KM 198, S/N Bairro: Estrada do Algodão – Quixeramobim/CE, no período de 28/02/2018 a 06/03/2018 (5 dias úteis) de 08:00h as 17:00h** munido da documentação abaixo descrita.

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

| <b>NOME</b>                     | <b>CLASS</b> |
|---------------------------------|--------------|
| FABRÍCIO MOREIRA BATISTA AGUIAR | 1º           |
| RAFAELLA OLIVEIRA RODRIGUES     | 4º           |
| RAMON RODRIGUES DE MACÊDO LOPES | 5º           |
| LINNA ALBUQUERQUE SAMPAIO       | 6º           |

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

Fortaleza-CE, 27 de Fevereiro 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 a 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 até 02 meses para RX com laudo, deverá apresentar ao SESMT no momento da realização do seu ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).