

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2023

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 002/2023 - DE 30/01/2023 ATÉ 01/02/2023

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome:			CPF:
Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data Nasc.: / /	
E-mail:	Tel. fixo: ()		Cel: ()

2. ENDEREÇO:

Rua:		
Cond.:	Bloco:	Apto:
Bairro:	CEP:	nº:
Cidade:	UF:	

3. ESCOLARIDADE:

Nível Médio Nível Médio Técnico/Profissionalizante Nível Superior

4. CARGO AO QUAL CONCORRE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Analista de Comunicação PCD | <input type="checkbox"/> Farmacêutico Oncologia PCD |
| <input type="checkbox"/> Analista de Departamento Pessoal PCD | <input type="checkbox"/> Faturista PCD |
| <input type="checkbox"/> Analista de Gestão de Pessoas PCD | <input type="checkbox"/> Maqueiro PCD |
| <input type="checkbox"/> Analista de Tecnologia da Informação PCD | <input type="checkbox"/> Médico do Trabalho PCD |
| <input type="checkbox"/> Analista Financeiro PCD | <input type="checkbox"/> Nutricionista PCD |
| <input type="checkbox"/> Arquivista PCD | <input type="checkbox"/> Odontólogo PCD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Administrativo PCD | <input type="checkbox"/> Operador de Automação Predial PCD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Social PCD | <input type="checkbox"/> Operador de Tele atendimento PCD |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo PCD | <input type="checkbox"/> Psicólogo PCD |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Almoxarife PCD | <input type="checkbox"/> Técnico de Aparelho Gessado PCD |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Farmácia PCD | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem PCD |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Rouparia PCD | <input type="checkbox"/> Técnico de Segurança do Trabalho PCD |
| <input type="checkbox"/> Bombeiro Civil PCD | <input type="checkbox"/> Técnico de Radiologia PCD |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro do Trabalho PCD | <input type="checkbox"/> Técnico de TI PCD |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista PCD | <input type="checkbox"/> Técnico em Edificações PCD |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Oncologia PCD | <input type="checkbox"/> Técnico em Saúde Bucal PCD |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro de Segurança do Trabalho PCD | <input type="checkbox"/> Tecnólogo de Radioterapia PCD |
| <input type="checkbox"/> Farmacêutico PCD | <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional PCD |

Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no em site: www.isgsaude.org

5. POSSUI QUAL DEFICIÊNCIA? * Favor descrever abaixo:

5.1. No caso de pessoa com deficiência física:

5.1.1 Indicação das condições diferenciadas para realização da entrevista:

5.1.2 Possui familiar de 1º, 2º ou 3º grau na referida unidade () sim ou () não.

5.1.3 Possui Vínculo de Agente Público ou Ex Agente Público

DECLARO que conheço e concordo com a coleta e o tratamento dos meus dados pessoais pelo ISG, de acordo a Lei 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, e nos termos dispostos no Edital do processo seletivo, bem como que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.

Caraguatatuba, _____/____ de 2023.

ASSINATURA LEGÍVEL

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: _____

Hora: _____

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

WWW.ISGSAUDE.ORG

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2023 – DE 30/01/2023 ATÉ 01/02/2023

NOME:

CARGO:

ASSINATURA ISG:

QUANTIDADE DE CÓPIAS:

HORA:

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
30/01/2023 ATÉ 01/02/2023	Período de Inscrição
A PARTIR DE 08/02/2023	Início das entrevistas
ATÉ 16/02/2023	Publicação do resultado final de todas as vagas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org	