

Verificado por: \_\_\_\_\_

Qtd: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

OSS GESTORA



AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES- PARIQUERA-AÇU  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2021 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 002/2021 - DE 27 A 29 DE DEZEMBRO DE 2021**

**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 GP                       | <input type="checkbox"/> Assistente Social      |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Faturamento              | <input type="checkbox"/> Auxiliar de Manutenção |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de TIC                      | <input type="checkbox"/> Enfermeiro (a) Sênior  |
| <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo (a)                    | <input type="checkbox"/> Nutricionista          |
| <input type="checkbox"/> Operador (a) de Teleatendimento      | <input type="checkbox"/> Psicólogo (a)          |
| <input type="checkbox"/> Técnico (a) de Segurança do Trabalho |   |

**Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no em site: [www.isgsaude.org](http://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.

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.

Pariquera-Açu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

OSS GESTORA



AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES- PARIQUERA-AÇU

[WWW.ISGSAUDE.ORG](http://WWW.ISGSAUDE.ORG)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2021 – DE 27 a 29 DE DEZEMBRO DE 2021

NOME:	
CARGO:	QUANTIDADE DE CÓPIAS:
ASSINATURA ISG:	HORA:

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

DATAS	ATIVIDADE
27, 28 e 29/12/2021	Período de Inscrição
A partir do dia 17/01/2022	Início das provas técnicas
A partir do dia 31/01/2022	Início das entrevistas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a>	