

FICHA DE INSCRIÇÃO- EDITAL 001/2019 *PREENCHER COM LETRA DE FORMA

PROCESSO SELETIVO- EDITAL 001/2019

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 (Apenas 1 opção)

- Auxiliar de Governança JR
 Copeiro JR
 Oper. Teletendimento PCD
 Recepcionista JR
 Téc. Enfermagem Trabalho
 Téc. Segurança Trabalho
 Técnico em Eletrônica

Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no 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:

DECLARO que conheço e aceito as condições da Processo Seletivo Edital 001/2019 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.

São Jose dos Campos, ____/____ de 2019.

ASSINATURA LEGÍVEL

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
24 e 26/04/2019	Período de Inscrição presencial
03 e 06/05/2019	Período de Prova
10 e 13/05/2019	Período de Entrevista
ATÉ 17/05/2019	Publicação do Resultado Final e Cadastro Reserva.
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org	