

FICHA DE INSCRIÇÃO- EDITAL 002/2019 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

PROCESSO SELETIVO- EDITAL 002/2019
18, 19 e 20 de dezembro de 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

☐ Assistente Administrativo SR

Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível 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:

DECLARO que conheço e aceito as condições do Processo Seletivo Edital 002/2019 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: _____ DATA: _____

CRONOGRAMA ESTIMADO DAS ETAPAS

DATAS	ATIVIDADES
18 A 20/12/2019	Período de Inscrição Presencial
A PARTIR DE 06/01/2020	Período de Prova
A PARTIR DE 13/01/2020	Período de Entrevista
ATÉ 20/01/2020	Publicação do Resultado Final e Cadastro Reserva.

Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org