HDT
Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

Verificado por:_____
Qtd.:_____
Data:____/____/____
Horário:_____:_____

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – C.G. 091/2012
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 009/2022 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 009/2022 – DE 19 à 21 DE OUTUBRO DE 2022

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

☐ Analista de Análises Clínicas	☐ Auxiliar de Farmácia	☐ Nutricionista	☐ Técnico Transfusionista
☐ Analista de Suporte	☐ Enfermeiro SCIH	☐ Técnico de Laboratório	
☐ Analista Financeiro/custos	☐ Médico Infectologista	☐ Técnico de Nutrição	

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

5. POSSUI QUAL DEFICIÊNCIA?

☐ FÍSICA ☐ AUDITIVA ☐ VISUAL ☐ INTELECTUAL ☐ MENTAL ☐ MÚLTIPLAS

5.1 No caso de pessoa com deficiência: Identificar o CID

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 (Em caso do SIM, identificar cargo e área de atuação do familiar).
( ) sim ou ( ) não Cargo: Área:

5.1.3 Possui Vínculo de Agente Público ou Ex Agente Público, em caso SIM, identificar. (Agente Público entende-se, é aquele que presta qualquer tipo de serviço ao Estado, que exercefunções públicas, no sentido mais amplo possível dessa expressão, siginifcando qualquer atividade pública).
( ) 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.

Goiânia, _____/_____ de 2022.

_____
ASSINATURA LEGÍVEL

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT
WWW.ISGSAUDE.ORG
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 009/2022– DE 19 à 21 DE OUTUBRO DE 2022

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATA	DISCRIMINAÇÃO
13/10/2022	PUBLICAÇÃO DO EDITAL
19/10/2022 à 21/10/2022	INSCRIÇÕES, HORÁRIO DAS **08:00** ÀS **14:00**;
Á partir de 26/10/2022	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DA AVALIAÇÃO CURRICULAR
27/10/2022	PRAZO DE RECURSO DA SEGUNDA FASE, HORÁRIO DAS **08:00** ÀS **16:00**;
À partir de 03/11/2022	CONVOCAÇÃO PARA SEGUNDA FASE.
07/11/2022 à 10/11/2022	EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE: PROVA ORAL
À partir de 16/11/2022	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA.