

Verificado por: \_\_\_\_\_  
 Qtd.: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Horário: \_\_\_\_:\_\_\_\_

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT  
 GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – C.G. 091/2012  
 FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 005/2025 \* PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 005/2025 – DE 23 DE JUNHO A 25 DE JUNHO DE 2025

**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 DA COMUNICAÇÃO      | <input type="checkbox"/> AUXILIAR DE LAVANDERIA          | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO                       |
| <input type="checkbox"/> ANALISTA DA QUALIDADE        | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO DA QUALIDADE         | <input type="checkbox"/> TÉCNICO DE ENFERMAGEM            |
| <input type="checkbox"/> ANALISTA DE SUPORTE          | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO GESTOR DE LEITOS     | <input type="checkbox"/> TÉCNICO DE ENFERMAGEM UTI        |
| <input type="checkbox"/> ANALISTA FINANCEIRO / CUSTOS | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO UTI ADULTO / FERISTA | <input type="checkbox"/> TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENTE SOCIAL            | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO UTI PED              |                                                           |
| <input type="checkbox"/> AUXILIAR ADMINISTRATIVO      | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO DO TRABALHO          |                                                           |
| <input type="checkbox"/> AUXILIAR DE FARMÁCIA         | <input type="checkbox"/> ENFERMEIRO DE SCIH              |                                                           |

**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?**

FÍSICA  AUDITIVA  VISUAL  INTELLECTUAL  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 exerce funções públicas, no sentido mais amplo possível dessa expressão, significando 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 2025.

ASSINATURA LEGÍVEL

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 005/2025 – DE 23 DE JUNHO A 25 DE JUNHO DE 2025

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

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

| DATA                    | DISCRIMINAÇÃO                                                        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 17/06/2025              | PUBLICAÇÃO DO EDITAL                                                 |
| 23/06/2025 à 25/06/2025 | INSCRIÇÕES, <u>HORÁRIO DAS 09:00 ÀS 14:00</u>                        |
| 30/06/2025              | PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DA AVALIAÇÃO CURRICULAR                      |
| 02/07/2025              | PRAZO DE RECURSO DA SEGUNDA FASE, <u>HORÁRIO DAS 08:00 ÀS 16:00</u>  |
| 04/07/2025              | CONVOCAÇÃO PARA SEGUNDA FASE                                         |
| 07 a 11/07/2025         | EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE: PROVA ORAL                                 |
| Até 16/07/2025          | PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA |