

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

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



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

Assinatura: \_\_\_\_\_

**HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL**  
**GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – CG 004/2014**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2017 \* PREENCHER COM LETRA DE FORMA**

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 001/2017,**  
**A partir de 04 de Janeiro de 2017.**

<b>1. IDENTIFICAÇÃO:</b>			
Nome:			CPF:
Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data Nasc.: / /	
E-mail:	Tel fixo: ( )	Cel: ( )	
<b>2. ENDEREÇO:</b>			
Rua:			
Cond.:	Bloco:	Aptº:	
Bairro:	CEP:	nº:	
Cidade:	UF:		
<b>3. ESCOLARIDADE:</b>			
Nível Fundamental	<input type="checkbox"/>	Nível Médio	<input type="checkbox"/>
Nível Médio Técnico/Profissionalizante	<input type="checkbox"/>	Nível Superior	<input type="checkbox"/>
<b>4. CARGO AO QUAL CONCORRE E CARGA HORÁRIA</b>			
<b>5. Possui Alguma Deficiência? * SIM ( ) NÃO ( ) Qual?</b>			
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 Seleção Pública, através do EDITAL 001/2017 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.			
Niterói, ____/____/2017.			
_____ ASSINATURA LEGÍVEL			
<b>HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL</b> <b>INSTITUTO SÓCRATES GUANAES</b> <b><u>WWW.ISGSAUDE.ORG</u></b>			
 			
<b>COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG</b> <b>FICHA DE INSCRIÇÃO - Edital 001/2017 - A PARTIR DE 04 DE JANEIRO DE 2017.</b>			
NOME:			
CARGO:		QUANTIDADE DE CÓPIAS:	
ASSINATURA ISG:		HORA:	

DATA	DISCRIMINAÇÃO
<b>27/12/2016</b>	PUBLICAÇÃO DO EDITAL;
<b>04/01 A 06/01/2017</b>	INSCRIÇÕES;
<b>A PARTIR 06/02/2017</b>	PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES CURRICULARES POR VAGA;
<b>15/02/2017 à 31/03/2017</b>	EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE DA SELEÇÃO: ENTREVISTA POR COMPETÊNCIA POR VAGA;
<b>Até 10/04/2017</b>	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA.