

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – CG 004/2014
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 004/2017 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 004/2017
A partir de 14 de Agosto de 2017.

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 Fundamental	<input type="checkbox"/>	Nível Médio	<input type="checkbox"/>
Nível Médio Técnico/Profissionalizante	<input type="checkbox"/>	Nível Superior	<input type="checkbox"/>
4. CARGO AO QUAL CONCORRE E CARGA HORÁRIA			
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 Seleção Pública, através do EDITAL 004/2017 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.			
Niterói, ____/____/____ de 2017.			

ASSINATURA LEGÍVEL			
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL INSTITUTO SÓCRATES GUANAES <u>WWW.ISGSAUDE.ORG</u>			
 			
COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG			
FICHA DE INSCRIÇÃO - Edital 004/2017 - A PARTIR DE 14 DE AGOSTO DE 2017.			
NOME:			
CARGO:		QUANTIDADE DE CÓPIAS:	
ASSINATURA ISG:		HORA:	

DATA	DISCRIMINAÇÃO
04/08/2017	PUBLICAÇÃO DO EDITAL;
14/08/2017 à 15/08/2017 17/08/2017 à 18/08/2017	INSCRIÇÕES;
28/08/2017 à 04/09/2017	PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES CURRICULARES POR VAGA;
02 dias Úteis a partir da publicação da Avaliação Curricular.	PRAZO DE RECURSOS DA PRIMEIRA FASE, HORÁRIO DAS 09:00 ÀS 13:00;
11/09/2017 À 29/09/2017	EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE DA SELEÇÃO: ENTREVISTA POR COMPETÊNCIA POR VAGA;
06/10/2017	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA.



Verificado por: _____
Qtd: _____
Data: ____/____/____
Hora: _____