

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – CG 004/2014
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2018 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 001/2018
A partir de 03 de Abril de 2018.

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 001/2018 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.			
Niterói, ____/____ de 2018.			

ASSINATURA LEGÍVEL			
<p>HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL INSTITUTO SÓCRATES GUANAES <u>WWW.ISGSAUDE.ORG</u></p>			
 			
<p>COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG FICHA DE INSCRIÇÃO - Edital 001/2018 - A PARTIR DE 03 DE ABRIL DE 2018.</p>			
NOME:		QUANTIDADE DE CÓPIAS:	
CARGO:		HORA:	
ASSINATURA ISG:			

DATA	DISCRIMINAÇÃO
23/03/2018	PUBLICAÇÃO DO EDITAL;
03/04/2018 A 05/04/2018	INSCRIÇÕES;
16/04/2018 à 28/04/2018	PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES CURRICULARES POR VAGA;
02 dias Uteis a partir da publicação da Avaliação Curricular.	PRAZO DE RECURSOS DA PRIMEIRA FASE, HORÁRIO DAS 09:00 ÀS 14:00;
02/05/2018 À 23/05/2018	EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE DA SELEÇÃO: PROVA OBJETIVA E REDAÇÃO.
28/05/2018 À 22/06/2018	EXECUÇÃO DA TERCEIRA FASE DA SELEÇÃO: ENTREVISTA POR COMPETÊNCIA POR VAGA;
29/06/2018	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA.