

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – CG 001/2019
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2019 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 001/2019

A partir de 06 de Maio de 2019.

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 001/2019 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.			
Niterói, ____/____ de 2019.			
_____ ASSINATURA LEGÍVEL			
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL INSTITUTO SÓCRATES GUANAES WWW.ISGSAUDE.ORG			
  COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO - PREENCHIMENTO ISG			
FICHA DE INSCRIÇÃO - Edital 001/2019 - A PARTIR DE 06 DE MAIO DE 2019.			
NOME:			
CARGO:		QUANTIDADE DE CÓPIAS:	
ASSINATURA ISG:		HORA:	

ANEXO VII – CRONOGRAMA (ESTIMATIVO)

DATA	DISCRIMINAÇÃO
29/04/2019	PUBLICAÇÃO DO EDITAL
06/05/2019 A 10/05/2019	INSCRIÇÕES;
16/05/2019 A 21/05/2019	EXECUÇÃO DA PRIMEIRA FASE DE SELEÇÃO: ANÁLISE DOS DOCUMENTOS
22/05/2019 A 30/05/2019	EXECUÇÃO DA SEGUNDA FASE DA SELEÇÃO: PROVA OBJETIVA.
02 DIAS ÚTEIS A PARTIR DA PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DA PROVA OBJETIVA	RECURSO - PROVA
04/06/2019 A 28/06/2019	EXECUÇÃO DA TERCEIRA FASE DA SELEÇÃO: ENTREVISTA POR COMPETÊNCIA POR VAGA
05/07/2019	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL DE TODAS AS VAGAS COM CADASTRO RESERVA.