

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

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

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

Hora: \_\_\_\_\_

055- GESTORA



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 003/2023 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 003/2023 - DE 15 A 17 DE AGOSTO DE 2023**

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

Nome:		CPF:
Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data Nasc.: / /
E-mail:	Telefone ( )	Cel: ( )

**2. ENDEREÇO:**

Rua:		
Cond.:	Bloco:	Apto:
Bairro:	CEP:	nº:
Cidade:	UF:	

**3. ESCOLARIDADE:**

Nível Médio  Nível Médio Técnico/Profissionalizante  Nível Superior  Pós-graduação

**4. CARGO AO QUAL CONCORRE**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Assistente de Departamento Pessoal | <input type="checkbox"/> Enfermeiro Obstetra                      |
| <input type="checkbox"/> Assistente de Gestão de Pessoas    | <input type="checkbox"/> Engenheiro de Segurança do Trabalho      |
| <input type="checkbox"/> Assistente Social                  | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta                           |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Almoxarifado           | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo                            |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Faturamento            | <input type="checkbox"/> Lactarista                               |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Rouparia               | <input type="checkbox"/> Psicólogo                                |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Serviços Gerais        | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem – Centro Cirúrgico |
|   | <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional                    |

**Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no site: [www.isgsaude.org](http://www.isgsaude.org)**

**5. POSSUI QUAL DEFICIÊNCIA? \* Favor descrever abaixo:**

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 ( ) sim ou ( ) não.

5.1.3 Possui Vínculo de Agente Público ou Ex Agente Público.

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.

Itanhaém, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN  
[WWW.ISGSAUDE.ORG](http://WWW.ISGSAUDE.ORG)  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 003/2023 – DE 14 a 16 DE MARÇO DE 2023

NOME:	
CARGO:	QUANTIDADE DE CÓPIAS:
ASSINATURA ISG:	DATA:

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

DATAS	ATIVIDADE
15, 16 e 17 de Agosto de 2023	Período de Inscrição
A partir do dia 22/08/2023	Início das provas
A partir do dia 29/08/2023	Entrevista por Competência por vaga
Até 08/09/2023	Publicação do Resultado Final
<b>Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a></b>	