

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

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

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

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

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2022 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 001/2022 - DE 10 A 14 DE JANEIRO DE 2022**

**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 Médio  Nível Médio Técnico/Profissionalizante  Nível Superior

**4. CARGO AO QUAL CONCORRE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Assistente Social PCD       | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta PCD                         |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo PCD | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo PCD                          |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Farmácia PCD    | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem Centro Cirúrgico PCD |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista PCD  | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem PCD                  |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Obstetra PCD     |   |
| <input type="checkbox"/> Farmacêutica PCD            |   |

*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 física:

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.

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 2022.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN

[WWW.ISGSAUDE.ORG](http://WWW.ISGSAUDE.ORG)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2022 – DE 10 a 14 DE JANEIRO DE 2022

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

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

DATAS	ATIVIDADE
10, 11, 12, 13 e 14/01/2022	Período de Inscrição
A partir do dia 24/01/2022	Início das entrevistas

**Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: [www.isgsaude.org](http://www.isgsaude.org)**