

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

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

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

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

OSIS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2021 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 01/2021 - DE 08 A 10 DE NOVEMBRO DE 2021

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"/> Analista de Gestão de Pessoas       | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta                     |
| <input type="checkbox"/> Analista de TI                      | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo                      |
| <input type="checkbox"/> Assistente de Gestão de Pessoas     | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem              |
| <input type="checkbox"/> Assistente Social                   | <input type="checkbox"/> Técnico de Imobilização Ortopédica |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro do Trabalho              | <input type="checkbox"/> Técnico de Segurança do Trabalho   |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Obstetra                 | <input type="checkbox"/> Técnico de TI                      |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro de Segurança do Trabalho |   |

**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 2021.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

OSIS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2021 – DE 08 a 10 DE NOVEMBRO DE 2021

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
08,09 e 10/11/2021	Período de Inscrição
A partir do dia 15/11/2021	Início das provas técnicas
A partir do dia 22/11/2021	Início das entrevistas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a>	