

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

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

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

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

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2023

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 002/2023 - DE 30/01/2023 ATÉ 01/02/2023**

**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 Comunicação PCD              | <input type="checkbox"/> Farmacêutico Oncologia PCD           |
| <input type="checkbox"/> Analista de Departamento Pessoal PCD     | <input type="checkbox"/> Faturista PCD                        |
| <input type="checkbox"/> Analista de Gestão de Pessoas PCD        | <input type="checkbox"/> Maqueiro PCD                         |
| <input type="checkbox"/> Analista de Tecnologia da Informação PCD | <input type="checkbox"/> Médico do Trabalho PCD               |
| <input type="checkbox"/> Analista Financeiro PCD                  | <input type="checkbox"/> Nutricionista PCD                    |
| <input type="checkbox"/> Arquivista PCD                           | <input type="checkbox"/> Odontólogo PCD                       |
| <input type="checkbox"/> Assistente Administrativo PCD            | <input type="checkbox"/> Operador de Automação Predial PCD    |
| <input type="checkbox"/> Assistente Social PCD                    | <input type="checkbox"/> Operador de Tele atendimento PCD     |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo PCD              | <input type="checkbox"/> Psicólogo PCD                        |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Almoxarife PCD               | <input type="checkbox"/> Técnico de Aparelho Gessado PCD      |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Farmácia PCD                 | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem PCD            |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Rouparia PCD                 | <input type="checkbox"/> Técnico de Segurança do Trabalho PCD |
| <input type="checkbox"/> Bombeiro Civil PCD                       | <input type="checkbox"/> Técnico de Radiologia PCD            |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro do Trabalho PCD               | <input type="checkbox"/> Técnico de TI PCD                    |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista PCD               | <input type="checkbox"/> Técnico em Edificações PCD           |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Oncologia PCD                 | <input type="checkbox"/> Técnico em Saúde Bucal PCD           |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro de Segurança do Trabalho PCD  | <input type="checkbox"/> Tecnólogo de Radioterapia PCD        |
| <input type="checkbox"/> Farmacêutico PCD                         | <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional PCD            |

**Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no em 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.

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.

Caraguatatuba, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

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

## CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
<b>30/01/2023 ATÉ 01/02/2023</b>	Período de Inscrição
<b>A PARTIR DE 08/02/2023</b>	Início das entrevistas
<b>ATÉ 16/02/2023</b>	Publicação do resultado final de todas as vagas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a>	