

Verificado por: \_\_\_\_\_  
Qtd: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025  
Hora: \_\_\_\_\_

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2025

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 002/2025 - DE 12 À 14 DE FEVEREIRO DE 2025

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome:	CPF:	
RG:	Data Nasc.: / /	
E-mail:	Tel. fixo: ( )	Cel: ( )

2. ESCOLARIDADE:

Nível Médio  Nível Médio Técnico/Profissionalizante  Nível Superior

3. CARGO AO QUAL CONCORRE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista | <input type="checkbox"/> Farmacêutico Oncologia |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Oncologia   | <input type="checkbox"/> Nutricionista          |
| <input type="checkbox"/> Farmacêutico           | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem  |

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

4. POSSUI DEFICIÊNCIA? SIM ( ) NÃO ( )

AUDITIVA  VISUAL  INTELECTUAL  MÚLTIPLAS  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 (Em caso do SIM, identificar cargo e área de atuação do familiar):  
( ) sim ( ) não Cargo: Área:

5.1.3 Possui Vínculo de Agente Público ou Ex Agente Público, em caso SIM, identificar. (Agente Público entende-se, é aquele que presta qualquer tipo de serviço ao Estado, que exerce funções públicas, no sentido mais amplo possível dessa expressão, significando qualquer atividade pública).  
( ) sim ( ) 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.

Caraguatatuba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2025.

ASSINATURA LEGÍVEL

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 002/2025 – DE 12 À 14 DE FEVEREIRO DE 2025

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
12/02/2025 à 14/02/2025	Período de Inscrição
À partir do dia 18/02/2025	Início das provas objetivas
À partir do dia 24/02/2025	Início das entrevistas
Até 28/02/2025	Publicação do resultado final de todas as vagas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org.br">www.isgsaude.org.br</a>	