

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

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

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: www.isgsaude.org.br	