

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 003/2019 - DE 15 A 17 DE JULHO DE 2019

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 Sistemas | <input type="checkbox"/> Assistente Administrativo – DP |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo | <input type="checkbox"/> Auxiliar de Farmácia |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista | <input type="checkbox"/> Enfermeiro UTI Adulto |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro UTI Pediátrica | <input type="checkbox"/> Engenheiro de Segurança do Trabalho |
| <input type="checkbox"/> Faturista | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo |
| <input type="checkbox"/> Médico do Trabalho | <input type="checkbox"/> Motorista |
| <input type="checkbox"/> Nutricionista | <input type="checkbox"/> Ouvidor |
| <input type="checkbox"/> Técnico de Aparelho Gessado | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem |
| <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem – Centro Cirúrgico | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem do Trabalho |
| <input type="checkbox"/> Técnico de Segurança do Trabalho | <input type="checkbox"/> Técnico de TI |
| <input type="checkbox"/> Telefonista | <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional |

Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no em site: 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:

DECLARO que conheço e aceito as condições da Seleção emergencial e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado.

Registro, ____/____ de 2019.

ASSINATURA LEGÍVEL

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
15, 16 e 17/07/2019	Período de Inscrição
A partir do dia 22/07/2019	Início das provas técnicas
A partir do dia 01/08/2019	Início das entrevistas
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org	