Verificado por:_____
Qtd:_____
Data:_____/_____/_____
Hora: _____

HOSPITAL REGIONAL DE REGISTRO
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 008/2022 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

OSS GESTORA ISG Cuidar e Salvar Vidas

SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 008/2022 – DE 16 a 18 NOVEMBRO DE 2022

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

☐ Analista de Departamento Pessoal
☐ Analista de Gestão de Pessoas
☐ Assistente Administrativo
☐ Auxiliar de Farmácia
☐ Auxiliar de Rouparia
☐ Enfermeiro do Trabalho
☐ Engenheiro de Segurança do Trabalho
☐ Farmacêutico
☐ Médico do Trabalho
☐ Ouvidor
☐ Técnico de Segurança do Trabalho
☐ Telefonista
☐ Terapeuta Ocupacional

Necessário apresentação das documentaçoes conforme pré requisito de cada cargo disponivel no em site: www.isgsaude.org

5. POSSUI QUAL DEFICIÊNCIA? Assinalar abaixo:

☐ Física ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Intelectual ☐ Mental ☐ Múltiplas

5.1 No caso de pessoa com deficiência: Identificar o CID

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 ou ( ) 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 exercefunções públicas, no sentido mais amplo possível dessa expressão, siginifcando qualquer atividade pública).
( ) 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.

Registro,_____/_____de 2022.

_____
ASSINATURA LEGÍVEL

OSS GESTORA ISG Cuidar e Salvar Vidas

HOSPITAL REGIONAL DE REGISTRO
WWW.ISGSAUDE.ORG
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG
FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 008/2022 – DE 16 A 18 DE NOVEMBRO DE 2022

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

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

DATAS	ATIVIDADE
16 a 18/11/2022	Período de Inscrição
A partir do dia 23/11/2022	Início das provas técnicas
A partir do dia 29/11/2022	Início das entrevistas
Até 09/12/2022	Publicação Resultado Final
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org	