

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

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL SÃO JOSE DOS CAMPOS  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

FICHA DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO EMERGENCIAL\* PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO EMERGENCIAL**  
**A partir de 03 de Abril de 2018.**

<b>1. IDENTIFICAÇÃO:</b>			
Nome:			CPF:
Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data Nasc.: / /	
E-mail:	Tel fixo: ( )	Cel: ( )	
<b>2. ENDEREÇO:</b>			
Rua:			
Cond.:	Bloco:	Aptº:	
Bairro:	CEP:	nº:	
Cidade:	UF:		
<b>3. ESCOLARIDADE:</b>			
Nível Médio <input type="checkbox"/> Nível Médio Técnico/Profissionalizante <input type="checkbox"/> Nível Superior <input type="checkbox"/>			
<b>4. CARGO AO QUAL CONCORRE</b>			
<input type="checkbox"/> Nutricionista Clínico <input type="checkbox"/> Enfermeiro Pediatria <input type="checkbox"/> Técnico de Farmácia <input type="checkbox"/> Técnico de Radiologia (RX + Tomografia)		<input type="checkbox"/> Lactarista <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem do Trabalho <input type="checkbox"/> Técnico de Aparelho Gessado	
<i>Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível em site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a></i>			
<b>5. POSSUI QUAL DEFICIÊNCIA? * Favor descrever abaixo:</b>			
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.			
São Jose dos Campos, ____/____ de 2018.			
_____ ASSINATURA LEGÍVEL			
 <p>HOSPITAL REGIONAL SÃO JOSE DOS CAMPOS <b><a href="http://WWW.ISGSAUDE.ORG">WWW.ISGSAUDE.ORG</a></b> COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG</p>			
FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO EMERGENCIA - A PARTIR DE 03 DE ABRIL DE 2018.			
NOME:			
CARGO:		QUANTIDADE DE CÓPIAS:	
ASSINATURA ISG:		HORA:	

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

DATAS	ATIVIDADES
03 à 05/04/2018	Período de Inscrição presencial
11 à 17/04/2018	Período de Prova
18 à 30/04/2018	Período de Entrevista

Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: [www.isgsaude.org](http://www.isgsaude.org)