

Verificado por: _____

Qtd: _____

Data: ____/____/____

Hora: _____


HOSPITAL REGIONAL SÃO JOSE DOS CAMPOS

GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

FICHA DE INSCRIÇÃO- EDITAL 002/2018 * PREENCHER COM LETRA DE FORMA

PROCESSO SELETIVO- EDITAL 002/2018

A partir de 23 de Julho de 2018.

| | | | |
|--|-----------------------|---|------|
| 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 <input type="checkbox"/> Nível Médio Técnico/Profissionalizante <input type="checkbox"/> Nível Superior <input type="checkbox"/> | | | |
| 4. CARGO AO QUAL CONCORRE | | | |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro- Centro Cirúrgico <input type="checkbox"/> Enfermeiro do Trabalho <input type="checkbox"/> Lactarista <input type="checkbox"/> Nutricionista Clínico <input type="checkbox"/> Técnico de Aparelho Gessado | | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem <input type="checkbox"/> Téc. de Enfermagem- Instrumentação Cardiovascular <input type="checkbox"/> Téc. de Enfermagem- Centro Cirúrgico <input type="checkbox"/> Téc. de Enfermagem- UTI Adulto e Pediátrica | |
| <i>Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível em site: www.isgsaude.org</i> | | | |
| 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 do Processo Seletivo Edital 002/2018 e que recebi o comprovante da solicitação de inscrição devidamente assinado. | | | |
| São Jose dos Campos, ____/____/2018. | | | |
| _____ ASSINATURA LEGÍVEL | | | |
|  <p>HOSPITAL REGIONAL SÃO JOSE DOS CAMPOS WWW.ISGSAUDE.ORG COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 002/2018 - A PARTIR DE 23 DE JULHO DE 2018.</p> | | | |
| NOME: | | | |
| CARGO: | QUANTIDADE DE CÓPIAS: | | |
| ASSINATURA ISG: | HORA: | | |

CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS

| DATAS | ATIVIDADES |
|--------------------|---|
| 23 à 25/07/2018 | Período de Inscrição presencial |
| 31/07 à 01/08/2018 | Período de Prova |
| 03 à 07/08/2018 | Período de Entrevista |
| ATÉ 10/08/2018 | Publicação do Resultado Final e Cadastro Reserva. |

Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: www.isgsaude.org