

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

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

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

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

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES  
FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 009/2022 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO PÚBLICA – Edital 009/2022 - DE 03 A 06 DE OUTUBRO 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**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Analista de Gestão de Pessoas | <input type="checkbox"/> Enfermeiro SCIH                 | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem Centro Cirúrgico |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo PCD   | <input type="checkbox"/> Enfermeiro UTI Adulto           | <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem Generalista      |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Surprementos      | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo                   | <input type="checkbox"/> Técnico de Farmácia PCD                |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Generalista PCD    | <input type="checkbox"/> Instrumentador Cirúrgico        | <input type="checkbox"/> Técnico de Radiologia PCD              |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro Qualidade          | <input type="checkbox"/> Operador de Teleatendimento PCD | <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional                  |

**Necessário apresentação das documentações conforme pré requisito de cada cargo disponível no em site: [www.isgsaude.org](http://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:

5.1.2 Possui familiar de 1º, 2º ou 3º grau na referida unidade ( ) sim ou ( ) não.

5.1.3 Possui Vínculo de Agente Público ou Ex Agente Público

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.

São José dos Campos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

OSS GESTORA



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

[WWW.ISGSAUDE.ORG](http://WWW.ISGSAUDE.ORG)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PREENCHIMENTO ISG

FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 009/2022 – DE 03 a 06 DE OUTUBRO DE 2022

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

**CRONOGRAMA ESTIMADO DE ETAPAS**

DATAS	ATIVIDADE
03/10/2022 a 06/10/2022	Período de Inscrição
A partir do dia 13/10/2022	Início das provas técnicas
A partir do dia 18/10/2022	Início das entrevistas
Até 28/10/2022	Publicação Resultado Final
Todas as convocações e resultados serão divulgados em nosso site: <a href="http://www.isgsaude.org">www.isgsaude.org</a>	