



**HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR ANAUAR AUAD – HDT/HAA
GESTÃO: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – CG 091/12**

FICHA DE INSCRIÇÃO – *PREENCHER COM LETRA DE FORMA

SELEÇÃO SIMPLIFICADA - Edital n.º 003/12 de 31 de Outubro de 2012

1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome:

Identidade nº:

Órgão Emissor:

C.P.F:

Cart. Trab.:

Série:

Data Nasc. / /

Tít. Eleitor:

Zona:

Seção:

Nacionalidade:

Naturalidade:

2 - ENDEREÇO:

Rua:

Cond.

Bloco:

Aptº

Bairro:

C.E.P:

nº

Cidade:

U.F.

e-mail:

Tel:()

Cel.()

3 - ESCOLARIDADE:

Nível Fundamental

Nível Médio

Nível Médio Técnico/Profissionalizante

Nível Superior

4. CARGO AO QUAL CONCORRE E CARGA HORÁRIA

5 – Possui Alguma Deficiência? * SIM () NÃO () Qual?

5.1 - No caso de portador de deficiência física:

5.1.1 - Indicação das condições diferenciadas para realização da entrevista:

DECLARO que conheço e aceito as condições do edital do processo seletivo simplificado e que recebi o comprovante de solicitação de inscrição devidamente assinado.

Goiânia, ____/____/2012

ASSINATURA LEGÍVEL

PREENCHIMENTO ISG



**HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS – HDT
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES
COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

SELEÇÃO SIMPLIFICADA - Edital n.º 003/12, de 31 de Outubro de 2012.

NOME:

CARGO:

DATA/HORA:

QUANTIDADE DE CÓPIAS:

ASSINATURA: