

HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE-PB

FICHA DE INSCRIÇÃO - \* PREENCHER COM LETRA DE FORMA

<b>SELEÇÃO SIMPLIFICADA – EDITAL Nº 02/2019</b>		<b>DE _____ 2019</b>	
<b>1- IDENTIFICAÇÃO:</b>			
<b>NOME:</b>			
<b>Identidade nº:</b>	<b>Orgão Emissor:</b>		
<b>C.P.F.:</b>	<b>CTPS:</b>	<b>Série:</b>	
<b>Data Nasc.: / /</b>	<b>Tít. Eleitor:</b>	<b>Zona:</b>	<b>Seção:</b>
<b>Nacionalidade:</b>	<b>Naturalidade:</b>		
<b>2- ENDEREÇO:</b>			
<b>RUA:</b>			
<b>Cond.:</b>	<b>Bloco:</b>	<b>Aptº</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>C.E.P.:</b>	<b>Nº</b>	
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>		
<b>E-mail:</b>	<b>Tel.:</b>	<b>Cel.:</b>	
<b>3- ESCOLARIDADE:</b>			
Nível Médio ( )		Nível Médio Técnico/Profissionalizante ( )	
Nível Superior ( )			
<b>4- CARGO AO QUAL CONCORRE E CARGA HORÁRIA:</b>			
<b>5- POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? SIM ( ) QUAL ? NÃO ( )</b>			
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.			
Mamanguape, _____, _____ de 2019			
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA</p>			

PREENCHIMENTO RH

<b>IPCEP</b>	
SELEÇÃO SIMPLIFICADA - Edital Nº 02/2019, de _____ DE _____ de 2019.	
<b>NOME:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>DATA/HORA:</b>