

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE COLABORADORES

EDITAL Nº. 004/2018 IBGH – HURSO

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO

CANDIDATO (A) AO CARGO DE: _____

Nome do Candidato: _____

Identidade: _____ - _____ Órgão Expedidor : _____

C.P.F.: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município _____ UF: _____

Escolaridade: _____

Tel: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Declaro não possuir Companheiro ou parente, consanguíneo em linha reta ou colateral até o 3º (terceiro) do Governador, Vice-Governador, de Secretários de Estado, de Presidentes de autarquias, fundações e empresas estatais, de Senadores e de Deputados federais e estaduais, Conselheiros do Tribunal de Contas do Estado e dos Municípios, todos do Estado de Goiás, bem como de diretores, estatutários ou não, que trabalha no Hospital Estadual de Urgências da Região Sudoeste. () SIM () NÃO

DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO DE SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE COLABORADORES DESIGNAÇÃO DO EDITAL Nº 004/2018 IBGH/HURSO.

DECLARO, TAMBÉM, SOB AS PENAS DA LEI, SER VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES APRESENTADAS.

Data da Inscrição: ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato: _____