



DIRETORIA GERAL DE POLÍTICAS E DIMENSIONAMENTO DO TRABALHO
GERÊNCIA DE POLÍTICAS E REGULAÇÃO DO TRABALHO
SELEÇÃO E CONCURSO

PROCESSO SELETIVO SES

Nome completo:	
E-mail:	Celular:
Nível de escolaridade:	Curso de Graduação:
Secretaria/Órgão de origem:	Matrícula:
Encontra-se cedido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Secretaria/Órgão de lotação:
Gerência atual:	Setor:
Cargo/função:	
Desejo me inscrever para a seleção do Hospital: HRUP ___ HRGA ___ HGDM ___ HRPAM ___ HJN ___ HRGM ___	
Data: ___/___/___	Assinatura candidato: _____
Nome do chefe imediato:	
Cargo/Função:	Contato:
Declaro que estou de acordo com a candidatura do(a) servidor(a):	
_____ Assinatura/carimbo	
Nome do chefe imediato/Diretor(a) da Unidade de Saúde:	
Cargo/Função:	Contato:
Declaro que estou de acordo com a candidatura do(a) servidor(a), bem como sua cessão no caso de sua aprovação no presente processo seletivo.	
___/___/___ Data	_____ Assinatura/carimbo