

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? | Sim Não | Secretaria/Órgão de lotação: |
| Gerência atual: |  | Setor: |
| Cargo/função: |
| Desejo me inscrever para a seleção de Gerente de Farmácia para a Unidade de Saúde :  |
| 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 mediato/Diretor 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 |