

PROCESSO SELETIVO
PRÉ - SELEÇÃO INTERNA - SES-PE - PARA SERVIDOR PÚBLICO EFETIVO

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: ☐			
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	
