



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 do Hospital Regional Jaboatão Prazeres

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(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