HOSPITAL DO CORAÇÃO
Padre José Linhares Ponte

Av. Geraldo Rangel, 715
Bairro Derby – Sobral/CE – CEP 62042-240
CNPJ: 07.818.313/0007-96
Tel.: (88) 36778500
E-mail: hcsobral@stacasa.com.br

ANEXO I: FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA 1ª ETAPA: ANÁLISE DOCUMETAL, RELATIVO AO EDITAL Nº 2023.7, SELEÇÃO PARA ENFERMEIRO(A) ESPECIALISTA EM UTI, PARA ATENDIMENTO NO SERVIÇO DE ENFEREMAGEM DO COMPLEXO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL (HOSPITAL DO CORAÇÃO).

Eu,....., portador do documento de CPF nº....., candidato(a) a vaga do Edital nº 2023.7, para seleção para enfermeiro(a) especialista em U.T.I, para atendimento no serviço de nutrição e dietética do complexo santa casa de misericórdia de sobral, apresento recurso junto ao setor de Recursos Humanos, segundo os motivos a seguir expostos:

Sobral - CE, ____ de agosto de 2023.

_____
Assinatura do candidato