

ORGANIZAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE CÂNCER DE PERNAMBUCO – HCP GESTÃO  
PROCESSO SELETIVO 002/2019  
PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

ANEXO 06  
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DADOS DO CANDIDATO (Preenchimento obrigatório de todos os campos)		
NOME COMPLETO		
ENDEREÇO (RUA, N°, COMPLEMENTO)		
BAIRRO	CIDADE / ESTADO	CEP
TELEFONE PARA CONTATO	IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR	
E-MAIL	CPF	
CARGO	CÓDIGO DO CARGO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**DECLARAMOS**, em atendimento a solicitação da parte interessada, que o(a) candidato(a) acima identificado(a), compareceu, no dia, horário e local informados abaixo, para realização de prova objetiva do **PROCESSO SELETIVO HCP 002/2019**, sob regime da Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT, destinado selecionar candidatos para formação de cadastro de reserva no quadro de funcionários das Unidades sob gestão da **ORGANIZAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DO CÂNCER DE PERNAMBUCO**, situadas no Estado de Pernambuco durante o prazo de validade do Processo Seletivo.

HORÁRIO	DATA	LOCAL DE PROVA
COORDENADOR DE APLICAÇÃO		

ASSINATURA DO CANDIDATO
-------------------------

ASSINATURA DO COORDENADOR DE APLICAÇÃO
--