

FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – HEM

Eu _____, candidato(a) contratado para atuação no Hospital de Campanha, habilitado pelo Chamamento Público Emergencial nº _____/2020, na _____ª classificação, para o cargo _____, função _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) _____, telefone: _____, e-mail: _____, venho manifestar interesse em atuar no **Hospital Eduardo de Menezes – HEM**, situado na Rua Dr. Cristiano Rezende, 2213 - Bonsucesso, Belo Horizonte - MG, 30622-020, conforme o Comunicado nº _____/2020, publicado no site da FHEMIG em 17/08/2020.

Estou ciente de que ao Manifestar Interesse em atuar na Unidade Assistencial em questão, não serei convocado(a) a atuar na Unidade indicada no Chamamento Público Emergencial para o qual me inscrevi e a partir do qual fui habilitado e contratado, como também não será permitida, em nenhuma hipótese, a solicitação de alteração de carga horária e/ou unidade assistencial.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) Interessado(a)