

**FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – SAS COVID/ HGV**

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 Galba Velloso – HGV, mais especificamente para atuação no Serviço de Atendimento ao Servidor – SAS COVID**, situado na Rua Conde Pereira Carneiro - Gameleira, Belo Horizonte - MG, 30510-010, 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)