



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DA ESCOLA DE SAÚDE DE GOIÁS  
ESCOLA DE SAÚDE DE GOIÁS  
GRUPO TÉCNICO DO PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
E MULTIPROFISSIONAL DA SES-GO**

**EDITAL N. 02/2020 - ESG/SES-GO**

**PROCESSO SELETIVO SUPLEMENTAR PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE, MODALIDADES  
MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL DA SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS**

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO “NOME SOCIAL”**

Nos termos do Decreto Federal nº 8.727, de 28 de abril de 2016, eu, \_\_\_\_\_, portador de Cédula de Identidade n.\_\_\_\_\_ e CPF n. \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo, Edital nº 02/2020 para o programa de \_\_\_\_\_, solicito a inclusão e o uso do meu nome social \_\_\_\_\_, nos registros relativos aos serviços prestados por esse órgão ou entidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020.  
Cidade Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato