

MANUAL DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026 – HOSPITAL MUNICIPAL BENEDITO RODRIGUES DO NASCIMENTO – HMBRN

ACESSAR: <https://webcurriculo.vdoc.com.br/login.php>

Ainda não sou cadastrado

Nome

CPF

Email

Senha

Confirmar a Senha

Cadastrar

Já sou cadastrado

CPF

Senha

Entrar

[Esqueci minha senha](#)

PASSO 1:
CADASTRO INICIAL

PASSO 2:
FAZER LOGIN

[Início](#) [Alterar Senha](#) [Sair](#)

Dados Pessoais

Formação

Dados Profissionais

Credenciamento

CPF

899.806.201-10

Nome

JONATHA JUNIO DA ROCHA

Email

JONATHAROCHA@GMAIL.COM

Data Nascimento

01/08/1980

Telefone

(62) 99949-9714

Celular

(62) 99949-9714

Atualizar Currículo (pdf, doc, docx, jpg, jpeg, png, txt, odt)

[Clique aqui para visualizar o currículo atual](#)

Escolher arquivo

NENHUM A...SCOLHIDO

Salvar

Próximo

Tela Dados Pessoais Preencher o Máximo de Dados sendo obrigatório anexar o currículo em “pdf” também.

[Início](#) [Alterar Senha](#) [Sair](#)

Dados Pessoais

Formação

Dados Profissionais

Credenciamento

Nível

Curso

Situação

Incluir

Limpar Formulário

Formação Escolar

Nível	Curso	
Graduação	UNISER	 

Voltar

Próximo

Tela Dados Formação – Depois de Preencher Apertar Botão Próximo

[Início](#) [Alterar Senha](#) [Sair](#)

Dados Pessoais

Formação

Dados Profissionais

Credenciamento

Empresa

Função

Vínculo

Cargo

Tempo na Empresa

Incluir

Limpar Formulário

Histórico Profissional

Empresa	Cargo	
ETICA CONSULTORIA	GERENTE	 

Tela Dados Profissionais – Depois de Preencher Apertar Botão Próximo

[Início](#) [Alterar Senha](#) [Sair](#)

Dados Pessoais

Formação

Dados Profissionais

Credenciamento

Processo Seletivo

PROCESSO SELETIVO HMBRN - EDITAL 001/2026

VOCE JA TRABALHOU NA FUNCAO OU JA EXERCEU AS MESMAS ATIVIDADES DA FUNCAO PRETENDIDA?

JA ATUOU NA FUNCAO

JA TRABALHOU EM EMPRESAS DA AREA DA SAUDE?

JA ATUOU EM HOSPITAIS DE MEDIA E ALTA COMPLEXID

Cargo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

TRABALHA ATUALMENTE NO HMBRN?

SIM

QUANTO TEMPO DE EXPERIENCIA NO CARGO VOCE POSSUI?

EXPERIENCIA NA AREA SUPERIOR A 5 ANOS

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS OU FISICAS (PCD)?

NAO

☒ Declaro, para os fins de direito, sob pena da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados para o processo seletivo nº 001/2026, são verdadeiros e autênticos. Estou ciente a ciente que a falsidade dessa declaração ensejará na minha desclassificação no processo seletivo e passível de apuração na forma da lei.

[Voltar](#)

[Incluir](#)

Tela Dados Credenciamento Inscrição – Depois de Preencher Apertar Botão Incluir

Atenção: Se não incluir estes registros e marcar a Declaração, sua ficha de inscrição não será gerada e automaticamente será desclassificado.