

ANEXO 07
TERMO DE CONHECIMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA GRAVAÇÃO DE ÁUDIO E VÍDEO

- Este documento deverá ser preenchido integralmente, assinado pelo candidato e entregue à equipe responsável pela realização da entrevista;
- Somente será autorizado a realizar a entrevista o candidato que apresentar o presente Termo.

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

O(a) candidato(a) acima identificado(a), tendo em vista os dispositivos constantes do Edital de Processo Seletivo Nº 24-2018 HMR-HCP, pelo presente, AUTORIZA a gravação de áudio e vídeo da entrevista que será realizada no dia ____ de _____ de 2018, com foco em competências, de forma semiestruturada, composta por perguntas situacionais e com ênfase na investigação de experiências vividas pelo candidato, parte integrante do Processo Seletivo regido pelo Edital Nº 24-2018 HMR-HCP, tudo conforme previsto nos Capítulos VII e VIII deste Edital.

A presente AUTORIZAÇÃO é feita a título gratuito, por tempo indeterminado, ficando desde já resguardado o caráter confidencial das comunicações, assim como a responsabilidade de preservação do sigilo, confidencialidade e intimidade do candidato acima identificado.

Por esta ser a expressão de minha vontade, DECLARO que tenho conhecimento prévio da gravação a ser feita por ocasião de minha entrevista e AUTORIZO a sua realização, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma, devendo uma das vias ser entregue à equipe responsável antes da realização da entrevista.

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
--------------	-------------------------