

FORMULÁRIO PAG CARREIRAS

OBS: Esse formulário deve surgir na tela (modal), quando o candidato clicar nas vagas que estão disponíveis na sessão “NOSSAS OPORTUNIDADES”

CAMPOS DO FORMULÁRIO

Dados pessoais:

- Nome e sobrenome (obrigatório)
- Seu melhor e-mail (obrigatório)
- Telefone (obrigatório)
- Cidade/Estado (obrigatório)
- Cargo desejado (obrigatório)
- LinkedIn (opcional)

Envio de Documentos:

- Currículo (PDF, até 5MB) (obrigatório)

Perguntas Adicionais:

- Por que você quer fazer parte da Singular Saúde? (opcional)
- Como soube da vaga? (opcional)

Consentimento:

- Checkbox: “Ao clicar no botão acima você autoriza o uso dos seus dados para fins de processo seletivo, conforme nossa [Política de Privacidade](#) (obrigatório)

Botão:

- **Enviar Candidatura**