

Edital de seleção

Basic Life Suport

Garantir a qualidade da assistência em saúde, inclui a fidelização dos trabalhadores em seus postos de trabalho. A educação permanente, é um importante instrumento na manutenção dos trabalhadores qualificados para a assistência e demais processos de trabalho, ampliando conhecimentos e valorizando o trabalho e o trabalhador em saúde.

O presente edital, visa qualificar os trabalhadores, das unidades de urgência e emergência: HMGV e UPA, de Sapucaia do Sul, no atendimento em suporte básico de vida (BLS), com o intuito de aprimorarmos a assistência e criarmos um banco interno de realocação, que possa estar, também, contando com trabalhadores aptos ao SAMU dessa instituição.

METODOLOGIA

Um módulo, de 08 (oito) horas presenciais, administrados em parceria com a SAMU/FHGV.

Serão realizadas duas turmas, com 15 alunos cada uma, com previsão para os dias 19 e 20/12, no horários das 9h às 17h.

1. Das inscrições e divulgação dos resultados

As inscrições para a seleção, serão feitas no período de 12/12 à 14/12, através do e-mail curso.selecao@fhgv.com.br, com o envio da seguinte documentação:

- Ficha de inscrição – modelo anexo

- carta de intenção
- ficha de liberação da chefia imediata – modelo anexo

A lista com o nome dos inscritos, será divulgada no site da FHGV, até o dia 15/12/2016.

2. Critérios para inscrição

- Ser técnico/a de enfermagem, ou enfermeiro/a, concursado do Hospital Municipal Getúlio Vargas ou da Unidade de Pronto Atendimento/Sapucaia do Sul.
- Não estar em período de contratação de experiência

3. Critérios de seleção

- tempo de contrato com a FHGV
- carta de intenção

Tatiane Severo
Coord Unidade de Saúde do Trabalhador e Qualificação Profissional
Fundação Hospitalar Getúlio Vargas



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020

Anexo 1

Formulário de inscrição

Nome completo: _____

Cartão ponto: _____ COREN: _____

Sexo: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Raça/cor: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Unidade de lotação: _____

Setor de lotação: _____

Cargo: _____

Turno de trabalho: _____

Data da admissão na FHGV: ____/____/2016

Anexo 2

Formulário de ciência e liberação da chefia

Eu, _____
_____, cartão ponto _____, na condição de
_____, concordo e aceito liberar o/a funcionário/a
_____, cartão
ponto nº _____, COREN _____, caso seja
selecionado/a para frequentar o curso BLS, que será oferecido por essa
instituição, nos dias 19 ou 20/12, no horário das 9h às 17h.