



EDITAL Nº 149/2017
CHAMADA PARA REALOCAÇÃO EXTERNA DE FUNCIONÁRIOS/TROCA DE SETOR
QUADRO ESPECIAL

FUNÇÃO: AUXILIAR/TÉCNICO DE ENFERMAGEM – FARMÁCIA MUNICIPAL

A Chamada para Realocação Externa de Funcionários da FHGV obedece ao disposto no Regulamento para Realocação de Empregados da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas e destina-se ao preenchimento de vagas para a função de **Auxiliar/Técnico de Enfermagem**.

1. REGRAS GERAIS

1.1 Participarão do processo de seleção para realocação os **empregados dessa instituição cadastrados no Banco de Realocações de Empregados**, conforme disposto no Capítulo II do Regulamento para Realocação de Empregados da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, e que não possuem nenhum dos critérios impeditivos constantes no Capítulo III do Regulamento supracitado.

1.1.1 Caso não haja interessados para a vaga específica, a UGP, Unidade de Saúde do Trabalhador e Qualificação Profissional iniciará os procedimentos para que esta seja preenchida por necessidade institucional.

2. DAS VAGAS

2.1 Poderão se inscrever para as vagas a seguir, funcionários pertencentes ao **quadro especial, na função de Auxiliar de Enfermagem ou de Técnico em Enfermagem**.

2.2 Vagas: **4 VAGAS PARA AUXILIAR/TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

2.3 Local de trabalho: **FARMÁCIA DO MUNICÍPIO DE SAPUCAIA DO SUL**

2.4 Horário de trabalho: Administrativo, de segunda-feira a sexta-feira, conforme carga horária da função.

3. DAS INSCRIÇÕES

3.1 Os funcionários interessados em concorrer às vagas deverão comparecer à Unidade de Gestão de Pessoas, no endereço Rua Alegrete 145, Bairro Dihel – Sapucaia do Sul/RS, e preencher o **Formulário de Inscrição no Banco de Realocações (ANEXO I)** ou preenche-lo e enviá-lo por e-mail para o endereço selecao@fhgv.com.br no período de **24/04/2017 a 28/04/2017**.

3.2 Caso o candidato preencha todos os requisitos, mas não se classifique para o preenchimento das vagas imediatamente oferecidas, ele continuará concorrendo a novas vagas eventualmente abertas na função e no setor, durante o período de 90 dias, respeitada a ordem de classificação obtida no processo de seleção.

3.2.1 Passado o período de 90 dias, caso o candidato não tiver preenchido nenhuma vaga, a sua solicitação continuará válida e presente no Banco de Realocações durante o prazo de **um ano**, no qual ele poderá ser convidado a participar de novos processos seletivos.

4. CRITÉRIOS E PROCESSO PARA REALOCAÇÃO

4.1.1 O candidato deverá, no momento da inscrição, optar pela vaga/local de trabalho.

UNIDADES:



4.1.2 Havendo apenas um candidato interessado por vaga oferecida, este automaticamente estará classificado para a realocação e poderá assumir a nova vaga, desde que não possua nenhum dos critérios impeditivos constantes no Capítulo III do Regulamento para a Realocação de Empregados da FHGV.

4.1.3 **Caso existam mais candidatos inscritos para cada vaga do que o número de vagas disponíveis**, o processo de seleção será realizado através de **entrevista com o responsável pela vaga**, de acordo com procedimentos descritos no Regulamento para Realocação de Empregados da FHGV, em data a ser divulgada em Edital.

Sapucaia do Sul, 24 de abril de 2017.

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



ANEXO I INSCRIÇÃO BANCO DE REALOCAÇÕES

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: _____ Matrícula: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ E-mail: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

SITUAÇÃO ATUAL

Cargo/Função: _____

Setor: _____

COM O PREENCHIMENTO E A ASSINATURA DESSE FORMULÁRIO, O FUNCIONÁRIO MANIFESTA INTERESSE EM PARTICIPAR DE PROCESSO DE REALOCAÇÃO EXTERNA (Transferência ou troca do setor de origem, por interesse do empregado) PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL

- As informações contidas nesta ficha de inscrição são de responsabilidade do(a) empregado(a).
- O prazo de validade da ficha de inscrição é de 01 (um) ano a contar da data de solicitação da inscrição.
- O(a) candidato(a) declara estar ciente das normas vigentes do Banco de Realocações.

Assinatura

Visto da UGP – Ed. e Trabalho: _____ Data: ____ / ____ / ____

ANEXO I INSCRIÇÃO BANCO DE REALOCAÇÕES

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: _____ Matrícula: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ E-mail: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

SITUAÇÃO ATUAL

Cargo/Função: _____

Setor: _____

COM O PREENCHIMENTO E A ASSINATURA DESSE FORMULÁRIO, O FUNCIONÁRIO MANIFESTA INTERESSE EM PARTICIPAR DE PROCESSO DE REALOCAÇÃO EXTERNA (Transferência ou troca do setor de origem, por interesse do empregado) PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL

- As informações contidas nesta ficha de inscrição são de responsabilidade do(a) empregado(a).
- O prazo de validade da ficha de inscrição é de 01 (um) ano a contar da data de solicitação da inscrição.
- O(a) candidato(a) declara estar ciente das normas vigentes do Banco de Realocações.

Assinatura

Visto da UGP – Ed. e Trabalho: _____ Data: ____ / ____ / ____

UNIDADES: