

EDITAL Nº 377/2017
CHAMADA PARA REALOCAÇÃO EXTERNA DE FUNCIONÁRIOS/TROCA DE SETOR
QUADRO ESPECIAL
FUNÇÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO –
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - ALMOXARIFADO

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 **Agente Administrativo**.

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, nas funções de Recepcionista/ Escrevente/ Administrativo**.

2.2 Vagas: **3 Vagas para Agente Administrativo**

2.3 Local de trabalho:

- **Almoxarifado SMS – Rua São Cristóvão, 34 – Bairro Freitas**

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 **11/08/2017 a 16/08/2017**.

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.

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, 11 de Agosto de 2017.



ANEXO I INSCRIÇÃO BANCO DE REALOCAÇÕES

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: _____ Matrícula: _____
Data de Admissão: ____ / ____ / ____ E-mail: _____
Fone Residencial: _____ Celular: _____

SITUAÇÃO ATUAL

Cargo/Função: _____
Setor: _____
Unidade:
() FHMGV - SEDE () FHMGV - HOSPITAL
() Hospital Tramandaí () Hospital São José do Norte
() Hospital Regional do Vale do Rio Pardo () UPA Lajeado
() SPA Sapucaia do Sul () UCE Sapucaia do Sul
() Pronto Atendimento Viamão () SAMU

() SITUAÇÃO PRETENDIDA 1: REALOCAÇÃO EXTERNA (Transferência ou troca do setor de origem, por interesse do empregado)

Unidade:
() SMS – Rua São Cristóvão, 34 – Bairro Freitas

Setor de destino: _____
Turno desejado: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Intermediário () Plantão

- 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: ____ / ____ / ____