Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

EDITAL Nº 265/2018

CHAMADA PARA REALOCAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS/TROCA DE SETOR

QUADRO ESPECIAL

FUNÇÃO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – CENTRO DE REABILITAÇÃO

A Chamada para Realocação de Funcionários da FHGV – Quadro Especial obedece ao disposto no Regulamento para Realocação de Empregados da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas e destina-se ao preenchimento de vaga para a função de **Assistente 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 possuírem nenhum dos critérios impeditivos constantes no Capítulo III do Regulamento supracitado.

1.2 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 apenas funcionários pertencentes ao **quadro especial, nas funções de Recepcionista/ Escrevente/ Administrativo.**

2.2 Vagas:

- 1 Vaga de Assistente Administrativo

2.3 Local de trabalho:

- UBS Centro (dia) - Rua Nossa Senhora das Graças, esquina com Justino Camboim. Bairro Centro.

2.4 Horário de Trabalho: Tarde.

2.5 Atividades: Atendimento ao público, atendimento telefônico, abertura de fichas de atendimento e demais rotinas administrativas do Centro de Reabilitação.

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

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) no período de 02/07/2018 a 11/07/2018.**

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, 28 de Junho de 2018

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

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
( ) UPA Sapucaia
( ) UPA Lajeado
( ) UPA Viamão
( ) SAMU

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

Unidade:

( ) UBS Centro (dia) - Rua Nossa Senhora das Graças esquina com Justino Camboim. Bairro Centro.

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: / / .