

INSTRUMENTO PARA REALOCAÇÃO POR NECESSIDADE INSTITUCIONAL

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Matrícula: _____
Cargo/ setor: _____ Admissão: _____
Telefone: _____ Ramal: _____
Setor de Origem: _____ Setor de destino: _____
Turno de Origem: _____ Turno de destino: _____
Trabalhador com Restrição de Saúde()
Trabalhador Reabilitado ()
Trabalhador Reintegrado ()

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO E PROCEDIMENTOS PROPOSTOS (JUSTIFICATIVAS)

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura(s) e carimbo(s) da(s) Chefia(s)

ANÁLISE DA CLASSIFICAÇÃO DO TIPO DE REALOCAÇÃO (preenchimento pela UGT) REALOCAÇÃO POR NECESSIDADE INSTITUCIONAL

- () Indicação de saúde
- () Abertura/fechamento de setores
- () Redimensionamento de pessoal (interno)
- () Redimensionamento de pessoal (externo)
- () Qualificação e/ou experiência profissional
- () Desenvolvimento
- () Permanência de temporário em vaga definitiva
- () Trabalhador reclassificado

PARECER DA UGT – UNIDADE DE GESTÃO DO TRABALHO

- () Readaptar o trabalhador no próprio setor
- () Readaptar o trabalhador no mesmo turno de trabalho
- () Realizar permuta/troca
- () Realizar realocação utilizando vaga do CP/PSP
- () Realizar realocação com perda de vaga no setor de origem

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura(s) e carimbo(s) do(s) responsável(is) pelo parecer

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192