

Ficha de Inscrição – Edital 030/2016 - Processo Seletivo Institucional Interno e Externo
Cargos: Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista e Psicólogo para a APS Santa Marcelina

Nome Completo: _____
Instituição: () APS Santa Marcelina () CSSM Itaquera () Itaim () Itaquaquetuba () Cidade Tiradentes
Unidade de Saúde/Serviço: _____ Área/Setor: _____ Gestor/Gerente: _____
Data de Admissão: ___/___/___ Cargo Inicial: _____
Cargo Atual: _____ a partir de ___/___/___
Horário de Trabalho: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ Ramal ou Tel. do Setor () _____
() Ensino Superior Bacharelado – Curso: _____ Data de Conclusão: ___/___/___
() Pós Graduação Lato Sensu – Curso: _____
Data de Conclusão: ___/___/___
() Pós Graduação Lato Sensu Cursando – Curso: _____
Data de Conclusão: ___/___/___

Solicitamos que o Gestor ou Líder Imediato sinalize abaixo se o colaborador atende os critérios para Participação neste Processo Seletivo:

Possui banco de horas zerado neste momento da efetivação da Inscrição. () Sim () Não
Possui férias vencidas. () Sim () Não
Tem Tempo mínimo de atuação profissional na Instituição **de 02 anos.** () Sim () Não
Possui Medidas Disciplinares atitudinais, nos últimos **02 anos.** () Sim () Não
Possui Avaliação de Desempenho de 2015 com pontuação igual ou superior a **80** pelo avaliador e Pontualidade, Assiduidade e Responsabilidade avaliados como “Muito Bom” ou “Excelente” pelo Avaliador. () Sim () Não

Obs: Caso o colaborador tenha um Líder Imediato e um Gestor é necessário a assinatura dos dois.

TERMO DE VALIDAÇÃO E RECOMENDAÇÃO PELO GESTOR/GERENTE PARA INSCRIÇÃO PROFISSIONAL EM PROCESSOS DE PROMOÇÃO INTERNA E INSTITUCIONAL DO SANTA MARCELINA

Declaro estar ciente e de acordo com a inscrição do colaborador (a) _____
_____ Matrícula _____, que recomendo para inscrição no Processo Seletivo Institucional Interno (Promoção) e Externo para a APS Santa Marcelina conforme Edital **030/2016**, para o cargo:

() Fisioterapeuta () Fonoaudiólogo () Nutricionista () Psicólogo

São Paulo, ____ de _____ de 2016 .

Assinatura e Carimbo
Líder/ Encarregado/Supervisor

Assinatura e Carimbo Gestor/Gerente

Movimentação de Pessoas/Assinatura

Recebido em ___/___/___

• Divulgação da convocação dos candidatos para a Prova Teórica com determinação do local e horário:

Dia: 20/04/2016 a partir das 15h00.

Locais: Site da APS Santa Marcelina: www.aps.santamarcelina.org, no link Processo Seletivo e do Hospital Santa Marcelina: www.santamarcelina.org, murais dos Departamentos da CSSM e das demais instituições Santa Marcelina, por e-mail para todas as Unidades da APS, Supervisões de Saúde e Coordenadorias de Saúde.