

Ficha de Inscrição – Processo Seletivo Institucional Interno para o cargo de Coordenador do SRT (Serviço de Residência Terapêutica) para APS Santa Marcelina – Edital 061/2016

Nome: _____
Setor: _____ Matrícula: _____ Data de Admissão ____/____/____
Cargo: _____
Atual: _____ Gerente/Gestor: _____
Horário de Trabalho: _____
Telefones Pessoais para contato: _____ Ramal ou Tel do Setor _____
() Graduação Bacharel em _____ (faculdade) _____ Data de conclusão: ____/____/____
() Pós Graduação em (nome do 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 na Instituição **de 02 anos**. () Sim () Não
Possui Medidas Disciplinares atitudinais, nos últimos **02 anos**. () Sim () Não
Apresenta faltas não justificadas e relatos atitudinais considerados como desídia, nos últimos **02 anos**. () Sim () Não
Apresenta Histórico funcional sem atrasos. () Sim () Não
Possui Avaliação de Desempenho com pontuação igual ou superior a 80 pelo avaliador () Sim () Não
Possui Avaliação de Desempenho com Assiduidade, Pontualidade e Responsabilidade avaliado 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 INTERINSTITUCIONAL DO SANTA MARCELINA

Declaro ciente e de acordo com a inscrição do profissional _____
_____ matrícula _____, que recomendo para inscrição no Processo de Promoção para o cargo de *Coordenador do SRT (Serviço de Residência Terapêutica) para APS Santa Marcelina*, conforme Edital 051/2016.

São Paulo, ____ de _____ de 2016.

Assinatura e carimbo do Líder
Encarregado/Supervisor/

Assinatura e Carimbo Assinatura e Carimbo Gestor/Gerente

Movimentação de Pessoas/Assinatura

Recebido em ____/____/____

- **Inscrições:** Período de 15/09 à 19/09/2016, nas áreas de Movimentação de Pessoas das Instituições Santa Marcelina, deverão apresentar:
- Ficha de inscrição e Termo de Recomendação do gestor, preenchida, datada e assinada;
- Cópia da Última Avaliação de Desempenho;
- Currículo Atualizado;
- Cópia do Certificado de Graduação;
- Cópia do Certificado de conclusão ou declaração da Pós Graduação.

Divulgação da convocação para a Prova Teórica com determinação do local e horário: 20/09/2016

Divulgação do resultado da Prova com determinação do local e horário da Entrevista em Grupo: 22/09/2016

Divulgação do resultado da Entrevista em Grupo: 26/09/2016

Locais de divulgação: sites institucionais: www.santamarcelina.org e www.aps.santamarcelina.org, murais dos Departamentos da CSSM.