

Ficha de Inscrição – Processo Seletivo Institucional Interno para o cargo de Líder de Farmácia Para a Casa de Saúde Santa Marcelina – Edital 14/2017

Nome Completo: _____
Setor: _____ Matrícula: _____ Data de Admissão ___/___/____
Cargo: _____ Gestor: _____
Horário de Trabalho: _____
Telefones Pessoais para contato: _____ Ramal ou Tel do Setor _____
() Ensino Médio: Conclusão: ___/___/___ Escola: _____
() Técnico de Farmácia : () Não () Sim Conclusão: ___/___/___ Escola: _____

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 Advertência (Verbal e Escrita) nos últimos **06 meses** () Sim () Não
Possui Suspensão (1, 3 e/ou 05 dias) nos últimos **18 meses** () 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 a pontuação mínima de 80 e pontualidade, assiduidade e responsabilidade avaliadas 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 LÍDER DE FARMÁCIA conforme Edital 14/2017.

São Paulo, ___ de _____ de 2017.

Assinatura e Carimbo
Líder / Encarregado/ Supervisor

Assinatura e Carimbo
Gestor/Gerente

_____ Movimentação de Pessoas/Assinatura

Recebido em ___/___/___

Cronograma:

Divulgação do Edital: 06/04/2017

Inscrições: Período de 06/04/17 à 11/04/2017 até às 16h00, nas áreas de Movimentação de Pessoas das Instituições Santa Marcelina, deverão apresentar:

- Ficha de inscrição e Termo de Recomendação do gestor, preenchida, datada, assinada e carimbada;
- Currículo Atualizado;
- Certificado de Conclusão do Ensino Técnico de Farmácia.
- Tempo de atuação profissional na Instituição de, no mínimo, **02 anos.**
- Não possuir Advertência (Verbal e Escrita) nos últimos **06 meses.**
- Não possuir Suspensão (1, 3 e/ou 5 dias) nos últimos **18 meses.**
- Avaliação de desempenho (última) com a pontuação mínima de 80 e pontualidade, assiduidade e responsabilidade avaliadas como “muito bom” ou “excelente” pelo avaliador.

Divulgação da convocação para a Prova Teórica com determinação do local e horário: 12/04/2017.

Divulgação do resultado da Prova com determinação do local e horário da Entrevista em Grupo: 18/04/2017.

Divulgação do resultado da Entrevista em Grupo: 20/04/2017.

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