

## Ficha de Inscrição - Processo Seletivo Institucional Interno para o cargo de Farmacêutico - Edital 54/2019

Nome: \_\_\_\_\_ CRF/SP: \_\_\_\_\_  
Unidade: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_ Gestor: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Data de Admissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Telefones Pessoais para contato: \_\_\_\_\_ Ramal ou Tel. do Setor \_\_\_\_\_  
Graduação/Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ Data de conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Pós Graduação/Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ 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  
Possui 2 últimos anos de Contrato de Trabalho ativo e ininterrupto (exceto licença maternidade). ( ) Sim ( ) Não  
Possui Advertência (Verbal e Escrita) nos últimos **12 meses**. ( ) Sim ( ) Não  
Possui Suspensão (1, 2, 3 e/ou 5 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 (última) com pontuação igual ou superior a 80 pelo avaliador. ( ) Sim ( ) Não  
Possui Avaliação de Desempenho (última) 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 DA CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Declaro ciente e de acordo com a inscrição do profissional \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_, que recomendo para inscrição no Processo de Promoção para o cargo FARMACÊUTICO, conforme Edital 54/2019.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura e Carimbo  
Líder/Encarregado/Supervisor

Assinatura e Carimbo  
Gestor/Gerente

Movimentação de Pessoas/Assinatura

Recebido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Cronograma:

Divulgação do Edital: 25/02/2019.

Inscrições: Período de 25/02/2019 à 28/02/2019, último dia até as 12h00, na área de Movimentação de Pessoas do Hospital Santa Marcelina de Itaquera, deverão apresentar os comprovatórios conforme ficha de inscrição.

- Ficha de Inscrição e o Termo de Recomendação.
- Currículo Atualizado.
- Cópia do Diploma de Graduação /Bacharelado em Farmácia;
- Cópia do Certificado de Pós Graduação Lato Sensu ou Declaração da Instituição de Ensino constando o andamento do curso de Especialização, Residência ou de Aperfeiçoamento/Aprimoramento conforme requisitos deste edital.
- Cópia do CRF/SP ativo, sem restrições – não sendo aceitos protocolos, requisições ou solicitações de registro.
- Cópia do Cartão do SUS.
- Cópia da 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: 04/03/2019, até às 17h00.

Divulgação do resultado da Prova com determinação do local e horário da Entrevista em Grupo: 13/03/2019, até às 17h00.

Divulgação do resultado da Entrevista em Grupo: 18/03/2019, até às 17h00.

Locais de divulgação: sites institucionais [www.aps.santamarcelina.org](http://www.aps.santamarcelina.org), [www.santamarcelina.org](http://www.santamarcelina.org) e nos murais dos Departamentos do Santa Marcelina.