

COMUNICADO

A Fundação de Saúde Pública São Camilo de Esteio informa através deste comunicado que o Processo Seletivo Simplificado 01/2021 – Enfermeiros e Fisioterapeutas, será renovado por mais 1 (um) ano, conforme previsto no Edital. O presente edital terá validade máxima até 22 de março de 2023, prazo que se encerra a prorrogação.

Esteio, 21 de março de 2022.

Ana Regina Boll
Diretora FSPSCE

Cargos que não possuem candidatos a serem chamados referente ao último Concurso Público, realizado em 01.05.2016:

- NÍVEL SUPERIOR

Enfermeiro do Trabalho
Farmacêutico
Médico Clínico Geral Plantonista
Médico Clínico Geral Rotineiro
Médico do Trabalho
Médico Intens. Adulto Plantonista
Médico Intens. Adulto Rotineiro
Médico Gineco/Obstetra Plantonista
Médico Infectologista Rotineiro
Médico Intens. Neon. Plant.
Médico Pediatra Plant.
Médico Pediatra Rotineiro

- NÍVEL MÉDIO

Condutor de Ambulância SAMU
Téc. Imobilização Ortopédica

- NÍVEL FUNDAMENTAL

Cozinheiro

Esteio, 12 de Junho de 2018.

Paula Renata Q. Land
Auxiliar de Administração

Vera Regina Martins e Silva
Supervisora de Recursos Humanos

Cargos que possuem candidatos aprovados e não chamados até o momento:

- NÍVEL SUPERIOR

Administrador
Advogado
Arquiteto
Assistente Social
Contador
Enfermeiro
Engenheiro Segurança do Trabalho
Fisioterapeuta
Fonoaudiólogo
Nutricionista
Psicólogo Clínico
Psicólogo Organizacional
Terapeuta Organizacional
Médico Cirurgião Geral Plantonista
Médico Ortopedista/Traumatologista Plantonista
Médico Psiquiatra Rotineiro

- NÍVEL MÉDIO

Auxiliar de Administração
Auxiliar de Farmácia
Condutor de Ambulância
Técnico Apoio Informática
Técnico Enfermagem
Técnico Enfermagem SAMU
Téc. Manut. Equip. Cirúrgicos
Téc. Nutrição e Dietética
Téc. Segurança do Trabalho

- NÍVEL FUNDAMENTAL

Auxiliar de Serviços Gerais
Costureira
Pedreiro
Pintor
Auxiliar de Cozinha
Telefonista

Esteio, 12 de Junho de 2018.

Paula Renata Q. Land
Auxiliar de Administração

Vera Regina Martins e Silva
Supervisora de Recursos Humanos

Esteio, 07 de Maio de 2018.

Daiana Pereira de Oliveira
Auxiliar de Administração
Departamento de Pessoal

Vera Regina Martins e Silva
Supervisora de Recursos Humanos

AO DEPARTAMENTO PESSOAL

COMUNICADO DE DEMISSÃO

Informo que o (a) funcionário (a) _____, foi desligado (a) no dia _____.

Para a ciência de todos, e as devidas providências:

- Férias/ Triênio/ Quinquênio – **(Marcelo)**
- Exclusão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão de Convênio Doctor Clin – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão da Cesta e do Green Card – **(Mariana e Bruna)**
- Empréstimos com desconto em Folha de Pagamento – **(Daiana e Paula)**
- Folha de Pagamento – **(Marjorie e Vera)**
- Lançamentos/Ponto – **(Leonardo)**

Assinatura/Recebido

AO DEPARTAMENTO PESSOAL

COMUNICADO DE ADMISSÃO

Informo que o (a) funcionário (a) _____, foi desligado (a) no dia _____.

Para a ciência de todos, e as devidas providências:

- Férias/ Triênio/ Quinquênio – **(Marcelo)**
- Exclusão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão de Convênio Doctor Clin – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão da Cesta e do Green Card – **(Mariana e Bruna)**
- Empréstimos com desconto em Folha de Pagamento – **(Daiana e Paula)**
- Folha de Pagamento – **(Marjorie e Vera)**
- Lançamentos/Ponto – **(Leonardo)**

Assinatura/Recebido

AO DEPARTAMENTO PESSOAL

COMUNICADO DE DEMISSÃO

Informo que o (a) funcionário (a) **JULIANA MACHADO FARIAS**, foi desligado (a) no dia **29/05/2018**.

Matrícula: _____ **Data de Admissão:** _____

Para a ciência de todos, e as devidas providências:

- Férias/ Triênio/ Quinquênio – **(Marcelo)**
- Exclusão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Conferir se ainda possui algum cartão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão de Convênio Doctor Clin – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão da Cesta e do Green Card – **(Mariana e Bruna)**
- Empréstimos com desconto em Folha de Pagamento – **(Daiana e Paula)**
- Folha de Pagamento – **(Marjorie e Vera)**
- Lançamentos/Ponto – **(Leonardo)**
- **Obs.: Funcionário(a) estará presente para consulta médica no dia _____ às _____ hs.**

Data ___/___/___

Assinatura/Recebido

AO DEPARTAMENTO PESSOAL

COMUNICADO DE DEMISSÃO

Informo que o (a) funcionário (a) **JULIANA MACHADO FARIAS**, foi desligado (a) no dia **29/05/2018**.

Matrícula: _____ **Data de Admissão:** _____

Para a ciência de todos, e as devidas providências:

- Férias/ Triênio/ Quinquênio – **(Marcelo)**
- Exclusão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Conferir se ainda possui algum cartão de Vale transporte – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão de Convênio Doctor Clin – **(Mariana e Bruna)**
- Exclusão da Cesta e do Green Card – **(Mariana e Bruna)**
- Empréstimos com desconto em Folha de Pagamento – **(Daiana e Paula)**
- Folha de Pagamento – **(Marjorie e Vera)**
- Lançamentos/Ponto – **(Leonardo)**
- **Obs.: Funcionário(a) estará presente para consulta médica no dia _____ às _____ hs.**

Data ___/___/___

Assinatura/Recebido