

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília		
ANÁLISE DE CONTRATAÇÃO		
Código: HCF-DGP-FOR-1	Revisão: 0	Elaborado em: 07/10/2020

FATOR GERADOR DE CONTRATAÇÃO	☐ Reposição Automática FAMAR
	☐ Aumento de Quadro*
	☐ FUMES não Optante ☐ FUMES Optante ☐ Situação Fortuita
	☐ Implementação / Potencialização de Serviço
	*Em caso de aumento de quadro, deverá estar anexo a este formulário, a "Proposta de Contratação para Aumento de Quadro", contendo dimensionamento da área específica e justificativa frente à escala de trabalho laboral.

COLABORADOR DESLIGADO	Nome:
	Cargo: Matrícula:
	RG: CPF:
	Departamento/Gerência/Núcleo:
	Centro de Custo: Carga Horária:
	Horário: Entrada ____:____ Intervalo ____:____ - ____:____ Saída ____:____
	Desligamento a pedido: ☐ Empresa ☐ Colaborador
	Data desligamento:
	Motivo Desligamento:

DIRETRIZES PARA CONTRATAÇÃO	Departamento/Gerência/Núcleo:
	Centro de Custo: Cargo:
	Carga Horária: Turno:
	Horário: Entrada ____:____ Intervalo ____:____ - ____:____ Saída ____:____
	Disponibilidade de Plantão: ☐ Não ☐ Sim → Quantos? _____

(Chefia Imediata)
Carimbo e assinatura

(Chefia Mediata)
Carimbo e assinatura

PARECER CONSELHO ADMINISTRATIVO FAMAR*

☐ APROVADO

☐ NÃO APROVADO

*Em caso de aumento de quadro, preencher este campo e anexar cópia da ata de reunião do Conselho Administrativo.

CONTROLE DGP	Nome:
	Cargo: Matrícula:
	RG: CPF:
	Departamento/Gerência/Núcleo:
	Centro de Custo: Carga Horária:
	Horário: <i>Entrada</i> __:__:__ <i>Intervalo</i> __:__:__ - __:__:__ <i>Saída</i> __:__:__
	Data de início:

(Diretor do Departamento de Gestão de Pessoas)
Carimbo e assinatura