

AVISO DE PROCESSO SELETIVO 10/2015

O Superintendente do **SESI - Serviço Social da Indústria** - Departamento Regional de Mato Grosso do Sul, em conformidade com as normas de provisionamento de vagas, constante no plano de Cargos, Funções e Salários do Sistema **FIEMS**, torna público que se encontram abertas às inscrições para recrutamento e seleção **interna e externa a 01 (uma) vaga de Técnico de Nível Superior I (Odontologia)** para atuar em **TRÊS LAGOAS/MS**.

1. DAS INSCRIÇÕES

- 1.1. As inscrições foram prorrogadas até o dia **17 de abril de 2015**, mediante apresentação de **currículo com identificação da vaga / nº do Aviso de Processo Seletivo, cópias e originais** dos documentos comprobatórios de escolaridade, e de experiência profissional conforme item 1.2.
- 1.2. Poderão inscrever-se candidatos que comprovem possuir até a data da inscrição, **Certificado de Conclusão do Ensino Superior em Odontologia**. Comprovante de experiência de **no mínimo 06 meses como Odontólogo(a)**.
- 1.3. Os interessados deverão inscrever-se no **SESI Três Lagoas**, Av. Eloy de Miranda Chaves, Nº 1.060 - Centro - em Três Lagoas/MS **das 07h30min às 10h30min e das 13h30min às 16h30min**.
- 1.4. Os candidatos que preencherem os requisitos exigidos para esta vaga, estarão automaticamente convocados para participarem da 1ª etapa dos exames de seleção.

2. DO PROCESSO SELETIVO

- 2.1. O processo seletivo será realizado em duas etapas: A **1ª Etapa** Prova Teórica e na **2ª Etapa** Avaliação de Perfil
- 2.2. Serão aprovados os candidatos que obtiverem nota igual ou superior a 5,0 (cinco). Todas as etapas terão caráter eliminatório e classificatório.
- 2.3. Os candidatos aprovados na **1ª Etapa** serão convocados a participarem da **2ª Etapa** do processo seletivo e assim sucessivamente conforme publicação no site.

Todas as informações a respeito do processo seletivo serão disponibilizadas no site www.fiems.com.br / oportunidades / trabalhe conosco, e será de responsabilidade do candidato o acompanhamento das informações.

3. CONSTARÃO NOS EXAMES DE SELEÇÃO:

1ª Etapa

Prova teórica será realizada no dia **23 de abril de 2015**, com início às **13h30min**, no **SESI Três Lagoas**, Av. Eloy de Miranda Chaves, Nº 1.060 - Centro - em Três Lagoas/MS. Levar documento oficial com foto, caneta esferográfica preta ou azul, lápis preto e borracha.

Conteúdo da prova teórica

Biossegurança. Farmacologia. Código de Ética Odontológica. Diagnóstico Oral. Patologia Bucal. Dentística Operatória. Noções de Odontologia do Trabalho. Noções gerais de Projeto e Pesquisas.

2ª Etapa

Avaliação de perfil será realizada com início no dia **12 de maio de 2015**, com início às **08h**, no **SESI Três Lagoas**, Av. Eloy de Miranda Chaves, Nº 1.060 - Centro - em Três Lagoas/MS.

Testes psicológicos e/ou Dinâmica de Grupo e/ou Entrevista.

4. CRONOGRAMA DE SELEÇÃO

ETAPA	DATA	HORÁRIO
INSCRIÇÃO	Até 17/04/2015	Das 07h30min às 10h30min e das 13h30min às 16h30min.
PROVA TEÓRICA	23/04/2015	13h30min
RESULTADO DA PROVA TEÓRICA - CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS PARA A 2ª ETAPA	06/05/2015	Acompanhar site
AValiação DE PERFIL	Com início no dia 12/05/2015	08h
RESULTADO FINAL	21/05/2015	Acompanhar site

4.1 As realizações das etapas do presente cronograma do processo seletivo poderão ser prorrogadas, suspensas, estendidas ou canceladas, mediante informação no site www.fiems.com.br / oportunidades / trabalhe conosco.

5. DO RESULTADO

5.1. O resultado final do processo seletivo será divulgado no site www.fiems.com.br / Oportunidades / Trabalhe Conosco, através da lista de aprovados por ordem de classificação.

6. DA REVISÃO DE RESULTADO

6.1. O candidato que desejar, poderá solicitar revisão de resultado por escrito e assinado, conforme modelo anexo, e entregar no **SESI Três Lagoas**, Av. Eloy de Miranda Chaves, Nº 1.060 - Centro - em Três Lagoas/MS.

6.2. Os pedidos de revisão serão interpostos somente pelo candidato, não sendo aceito interposição via procuração.

6.3. A resposta referente ao resultado da revisão, será apresentada somente ao interessado e, caso represente alteração no resultado, será divulgado no site www.fiems.com.br / oportunidades / trabalhe conosco.

7. DA CONTRATAÇÃO / CONVOCAÇÃO

7.1. O aprovado será convocado para, no prazo de 48 horas, submeter-se ao exame médico admissional e para apresentar a documentação de admissão **inclusive registro no respectivo conselho profissional**. No caso do candidato negar-se ou não comparecer no prazo estipulado, será convocado os demais candidatos classificados.

7.2. Somente após o laudo médico favorável e a entrega dos documentos, o **SESI/MS** procederá à contratação do candidato.

7.3. O candidato será enquadrado como TNS, Nível I, com jornada de trabalho mensalista de 4h diárias, no período matutino com salário no valor de R\$ 3.326,58 mensais.

7.4. O processo de convocação de candidatos classificados em processo seletivo obedecerá ao prazo de 6 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período a contar da data de publicação do resultado final do processo seletivo e destina-se a contratação pelo regime da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

7.5. Os candidatos classificados neste processo seletivo, não convocados para o preenchimento desta vaga, poderão, a critério da administração, ser convocados por ordem de classificação para preenchimento de nova vaga na qual seja exigido perfil semelhante ou compatível através de processo de convocação.

8. Fica assegurado ao Sistema FIEMS o direito de cancelar ou suspender qualquer processo seletivo antes da assinatura do contrato de trabalho e da CTPS.

Campo Grande - MS, 24 de março de 2015.

VILMA BREY
Coordenadora CODEHP – Sistema FIEMS.

ANEXO

MODELO DO FORMULÁRIO - SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE RESULTADO

EMPRESA: _____

PROCESSO SELETIVO N° _____

Para proceder à **solicitação de revisão de resultado** o candidato deverá preencher o presente formulário, imprimi-lo e seguir as orientações contidas no aviso de processo seletivo.

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF DO CANDIDATO: _____ **TELEFONE:** _____

E-MAIL: _____

Descrever de forma clara e objetiva o motivo da solicitação de revisão, apresentar suas justificativas e argumentações de forma fundamentada, e ao final, destacar o pedido.

FUNDAMENTAÇÃO: _____

LOCAL: _____

DATA ____/____/____

ASSINATURA: _____

Uso exclusivo da CODEHP