Hospital João Ferreira Lima

ANEXO IV.3

TERMO DE DISPONIBILIDADE

Como preencher e enviar

1. Preencha este PDF (computador ou celular) ou gere-o já preenchido no portal www.hfl.med.br, na etapa "Termos" da inscrição.

2. Assine com a conta gov.br em assinador.iti.br ou à mão. Anexe o arquivo assinado no campo "IV.3 — Termo de disponibilidade" (D-22).

Identificação

Nome completo

CPF | Conselho (sigla) | Nº do registro | UF

Declaro a disponibilidade abaixo, ciente de que ela vincula as convocações e de que a recusa injustificada de 2 (duas) convocações compatíveis implica o deslocamento para o final da lista da função (item 11.2.1 do Edital). Esta disponibilidade é pontuada no critério D do Anexo I.

Turnos disponíveis (marque todos os que se aplicam)

Turno	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Feriados
Manhã (07h–13h)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tarde (13h–19h)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Noite (19h–07h)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plantão 24h	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Carga horária semanal (h) | Máximo de plantões por mês | Prazo de início, se "outro"

Aceita rodízio entre unidades? ☐ Sim ☐ Não

Aceita ações pontuais e itinerantes? ☐ Sim ☐ Não

Aceita plantões ou turnos noturnos? ☐ Sim ☐ Não

Aceita finais de semana e feriados? ☐ Sim ☐ Não

Prazo para início após a convocação: ☐ Até 5 dias úteis ☐ Até 15 dias ☐ Outro

Vínculos atuais (instituição, carga horária e horário)

Local | Data

Assinatura do(a) candidato(a)
Assinatura eletrônica gov.br (assinador.iti.br) ou manuscrita