

|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULÁRIO – Gestão de Pessoas |
| ***REGISTRO DE ADVERTÊNCIA DISCIPLINAR*** |
| Elaboração: 07/11/2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregado: | Matrícula: |
| Cargo do empregado: | Unidade: |
| Gestor Responsável/Aplicador: | Cargo do Gestor/Aplicador: |

Informamos que V.Sa. apresentou comportamento que não condiz com a postura esperada dos colaboradores da Fundação Municipal de Saúde de Canoas - FMSC, sobretudo no que se refere aos fatos que listados abaixo:

|  |
| --- |
| Ocorrência: |
| Local da ocorrência: |
| Data da ocorrência: |

Esclarecemos que a reincidência dos fatos ora registrados poderá ensejar suspensão disciplinar ou até rescisão do contrato de trabalho por justa causa.

Assinatura do Empregado

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Testemunha 1: Assinatura:** | **Cargo e Matrícula:** |
| **Nome da Testemunha 2: Assinatura:** | **Cargo e Matrícula:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:  ........../........./.......... | Assinatura Gestor/Aplicador: | Gerência de Gente e Gestão ou Coordenação de RH da unidade hospitalar:  Data: Assinatura: |

Obs.: Após a aplicação da advertência e assinaturas, o documento deverá ser enviado à Diretoria de Gestão de Pessoas para registro e arquivamento na pasta funcional.

****

Rua Gal. Salustiano n.º 678 – Mal. Rondon – Canoas/RS CEP 92.020-310

Fones: (51) 3059-4922 e 3059-8522 [**www.fmsc.rs.gov.br**](http://www.fmsc.rs.gov.br)