

PROCESSO SELETIVO (EXTERNO)**EDITAL Nº 0070/2024**

O Centro Educacional de Ensino Superior de Patos LTDA, torna públicas as inscrições do **PROCESSO SELETIVO**, por **TEMPO DETERMINADO (SEMESTRE 2024.2)**, para **PRECEPTOR DO CURSO DE BACHARELADO EM FISIOTERAPIA**, unidade **UNIFIP**. O processo será realizado para os estágios nas áreas descritas abaixo.

1. DA SELEÇÃO

O presente Processo Seletivo destina-se ao Recrutamento de Pessoal a ser contratado de acordo com as seguintes instruções:

1.1 REQUISITOS BÁSICOS

- Ser Bacharel em Fisioterapia (Egresso UNIFIP);
- Ter Registro no Conselho de Classe Ativo (Com nada Consta);
- Ter experiência profissional comprovada como Fisioterapeuta (mínimo 06 meses);
- Ter Especialização em Fisioterapia ou áreas afins (Reconhecida pelo MEC), atendendo a necessidade da vaga pleiteada;
- Ter disponibilidade de no mínimo 16h, organizadas de acordo com a necessidade institucional.

TITULAÇÃO MÍNIMA: Especialista.

1.2 ÁREAS DESCRITAS**1.2.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.2 FISIOTERAPIA CARDIORRESPIRATÓRIA (CLÍNICA E HOSPITALAR – ADULTO E PEDIÁTRICO)

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.3 FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA MULHER E DO HOMEM

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.4 FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.5 FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.6 FISIOTERAPIA AQUÁTICA

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

1.2.7 PILATES

- Experiência comprovada na área (mínimo 06 meses).

2. DA INSCRIÇÃO

A inscrição deve ser realizada através do site <https://unifip.edu.br/inicio>, no campo Trabalhe Conosco, **EDITAL 0070 – PRECEPTORES DE FISIOTERAPIA**, no período de **15 a 20 de OUTUBRO de 2024**. No ato da inscrição, o (a) candidato (a) deverá enviar escaneados em PDF a seguinte documentação:

- A. Currículo Lattes em PDF, com Cópia do Diploma da Graduação e Certificado de Especialização;
- B. Nada consta do Conselho Regional de Fisioterapia;
- C. Ficha de Inscrição, preenchida e assinada, de forma legível, caso não esteja legível o candidato poderá ser eliminado (**ANEXO I**);
- D. Documento comprobatório acerca das experiências profissionais.

OBSERVAÇÃO: Juntar todos os documentos em um arquivo único.

3. DO PROCESSO SELETIVO

O Processo de Seleção será realizado em três etapas obrigatórias para todos os candidatos, sendo elas:

ETAPA 01: Análise dos Currículos (Classificatória e Eliminatória);

ETAPA 02: Entrevistas Coletiva e Individual (Classificatória e Eliminatória);

ETAPA 03: Teste Situacional (Classificatória e Eliminatória).

4. DOS RECURSOS

A. Aplica-se o que dispõe o tópico das Disposições Gerais.

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- A. Terá a inscrição indeferida o candidato que não atenda aos requisitos do Processo Seletivo e/ou não preencher e anexar a ficha de inscrição.
- B. A partir da convocação, o candidato terá o prazo de 48h00min, para contactar a Gerência de Gente e Gestão – UNIFIP (rh@fiponline.edu.br) e resolver as questões burocráticas. Caso o candidato não contacte o referido setor no prazo estipulado o mesmo será DESCLASSIFICADO, sendo assim, haverá a convocação do próximo candidato na lista de aprovados, respeitando-se a ordem de classificação.
- C. Destacamos que o Processo Seletivo será para cadastro reserva, havendo efetivação das contratações de acordo com a necessidade da instituição;
- D. O candidato selecionado poderá cumprir nos turnos diurno, vespertino e/ou noturno.
- E. É de inteira responsabilidade de o candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais, comunicados e demais informações referentes a esta Seleção no endereço eletrônico <https://unifip.edu.br/inicio>. As inscrições homologadas serão divulgadas a partir do dia **21 de OUTUBRO de 2024**, podendo ser prorrogado.

Patos – PB, 15 de outubro de 2024.


Centro Universitário de Patos
Gerência de Gente e Gestão

GERÊNCIA DE GENTE E GESTÃO - UNIFIP

ANEXO I

Nome:		
Endereço:		
E-mail:		Telefone:
Formação Universitária		
Graduação		
Instituição	Curso	Início/Término
Especialização		
Instituição	Curso	Início/Término
Mestrado		
Instituição	Curso	Início/Término
Doutorado		
Instituição	Curso	Início/Término
Experiência Profissional		
Empresa ou Instituição	Cargo	Início/Término
OBSERVAÇÕES: POR GENTILEZA MARCAR NO MÍNIMO 03 ÁREAS DE INTERESSE		
1. Atenção Primária à Saúde		
2. Fisioterapia Cardiorrespiratória (Clínica E Hospitalar – Adulto e Pediátrico)		
3. Fisioterapia na Saúde da Mulher e do Homem		
4. Fisioterapia Dermatofuncional		
5. Fisioterapia na Saúde da Criança e do Adolescente		
6. Fisioterapia Aquática		
7. Pilates		

ASSINATURA DO CANDIDATO

