

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05**

AMBULATÓRIO DA FMS - ATUALMENTE				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	1.294,43	258,89	1.554,32
	2	1.333,26	266,65	1.601,91
	3	1.373,26	274,65	1.650,91
	4	1.414,46	282,89	1.697,35
	5	1.456,89	291,38	1.753,27
	6	1.500,60	300,12	1.806,72
B	1	1.575,63	315,13	1.890,75
	2	1.622,90	324,58	1.947,48
	3	1.671,58	334,32	2.005,90
	4	1.721,73	344,35	2.066,08
	5	1.773,38	354,68	2.128,06
	6	1.826,58	365,32	2.191,90
C	1	2.009,24	401,85	2.411,09
	2	2.069,52	413,90	2.483,42
	3	2.131,61	426,32	2.557,93
	4	2.195,55	439,11	2.634,67
	5	2.261,42	452,28	2.713,71
	6	2.329,26	465,85	2.795,12

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05**

AMBULATÓRIO DA FMS - ACRESCIMO 30%				
1.º ETAPA				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	1.682,76	336,55	2.019,31
	2	1.733,24	346,65	2.079,89
	3	1.785,24	357,05	2.142,29
	4	1.838,80	367,76	2.206,56
	5	1.893,96	378,79	2.272,75
	6	1.950,78	390,16	2.340,94
B	1	2.048,32	409,66	2.457,98
	2	2.109,77	421,95	2.531,72
	3	2.173,05	434,61	2.607,66
	4	2.238,25	447,65	2.685,90
	5	2.305,39	461,08	2.766,47
	6	2.374,55	474,91	2.849,46
C	1	2.612,01	522,40	3.134,41
	2	2.690,38	538,07	3.228,45
	3	2.771,09	554,22	3.325,31
	4	2.854,21	570,84	3.425,05
	5	2.939,85	587,97	3.527,82
	6	3.028,04	605,36	3.633,40

Teresina, novembro de 2009

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05**

AMBULATÓRIO DA FMS - ACRESCIMO 30%				
2.º ETAPA				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	2.187,59	437,52	2.625,11
	2	2.253,21	450,64	2.703,85
	3	2.320,81	464,16	2.784,97
	4	2.390,44	478,09	2.868,53
	5	2.462,15	492,43	2.954,58
	6	2.536,01	507,20	3.043,21
B	1	2.662,82	532,56	3.195,38
	2	2.742,70	548,54	3.291,24
	3	2.824,96	564,99	3.389,95
	4	2.909,72	581,94	3.491,66
	5	2.997,00	599,40	3.596,40
	6	3.086,91	617,38	3.704,29
C	1	3.395,61	679,12	4.074,73
	2	3.497,49	699,50	4.196,99
	3	3.602,41	720,48	4.322,89
	4	3.710,47	742,09	4.452,56
	5	3.821,80	764,36	4.586,16
	6	3.936,45	787,29	4.723,74

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05**

AMBULATÓRIO DA FMS - ACRESCIMO 30%%				
3.º ETAPA				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	2.843,86	568,77	3.412,63
	2	2.929,17	585,83	3.515,00
	3	3.017,06	603,41	3.620,47
	4	3.107,57	621,51	3.729,08
	5	3.200,79	640,16	3.840,95
	6	3.296,82	659,36	3.956,18
B	1	3.461,67	692,33	4.154,00
	2	3.565,51	713,10	4.278,61
	3	3.672,45	734,49	4.406,94
	4	3.782,64	756,53	4.539,17
	5	3.896,11	779,22	4.675,33
	6	4.012,99	802,60	4.815,59
C	1	4.414,30	882,86	5.297,16
	2	4.546,74	909,35	5.456,09
	3	4.683,14	936,63	5.619,77
	4	4.823,15	964,63	5.787,78
	5	4.968,35	993,67	5.962,02
	6	5.117,38	1.023,48	6.140,86

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05**

AMBULATÓRIO DA FMS - ACRESCIMO 30%%				
4.º ETAPA				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	3.697,02	739,40	4.436,42
	2	3.807,92	761,58	4.569,50
	3	3.922,17	784,43	4.706,60
	4	4.039,84	807,97	4.847,81
	5	4.161,03	832,21	4.993,24
	6	4.285,86	857,17	5.143,03
B	1	4.500,16	900,03	5.400,19
	2	4.635,16	927,03	5.562,19
	3	4.774,16	954,83	5.728,99
	4	4.917,43	983,49	5.900,92
	5	5.064,94	1.012,99	6.077,93
	6	5.216,89	1.043,38	6.260,27
C	1	5.738,59	1.147,72	6.886,31
	2	5.910,76	1.182,15	7.092,91
	3	6.088,08	1.217,62	7.305,70
	4	6.270,70	1.254,14	7.524,84
	5	6.458,39	1.291,68	7.750,06
	6	6.652,60	1.330,52	7.983,12

Teresina, novembro de 2009

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA REAJUSTE SALARIAL
JORNADA: 20 HORAS SEMANAIS
NÚMERO DE ETAPAS: 05

AMBULATÓRIO DA FMS - ACRESCIMO 30%				
5.º ETAPA				
Jornada de trabalho em regime de 20h semanais				
CLASSE	NÍVEL	Vencimento	Insalubridade	Remuneração
A	1	4.806,13	961,23	5.767,36
	2	4.950,30	990,06	5.940,36
	3	5.098,82	1.019,76	6.118,58
	4	5.251,80	1.050,36	6.302,16
	5	5.409,34	1.081,87	6.491,21
	6	5.571,62	1.114,32	6.685,94
B	1	4.530,16	906,03	5.436,19
	2	6.025,71	1.205,14	7.230,85
	3	6.206,45	1.241,29	7.447,74
	4	6.392,67	1.278,53	7.671,20
	5	6.584,42	1.316,88	7.901,30
	6	6.781,95	1.356,39	8.138,34
C	1	7.460,16	1.492,03	8.952,19
	2	7.683,99	1.536,80	9.220,79
	3	7.914,51	1.582,90	9.497,41
	4	8.151,91	1.630,38	9.782,29
	5	8.396,50	1.679,30	10.075,80
	6	8.648,38	1.729,68	10.378,06

SAÚDE SE FAZ COM DIGNIDADE

Rua Paissandu, 1665 Centro Teresina - Piauí CEP 64001-120 Fone-fax: (86) 3221-5624 / 9982-2784

Acesse nosso site: www.simepi.org.br

E-mail: simepi@bol.com.br