

**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Gerência de Saúde Mental**

**Distrito Sanitário: DISTRITO SANITARIO OESTE**

**Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética**

**Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ Escalas Unidade: CAPS AD OESTE Referência/Mês: JANEIRO Ano: 2022**

**Unidade: CAPS AD OESTE Mês de referência: JANEIRO Ano: 2022**

Diurno																																		
Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Coordenadora Geral																																		
GISLAINE TEIXEIRA SOARES	1321386	/	S	D	/	/	/	/	/	/	S	D	/	/	/	/	/	S	D	/	/	/	/	/	/	S	D	/	/	/	/	/	/	
GIANI MARTINS DE OLIVEIRA	1431175701	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM
LETICIA LEMOS DOS SANTOS	1432206	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM
MARIA DOS REIS SILVA NETA	1431730	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	
PATRICIA GOMES TEIXEIRA	143208	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	
APOIO HIGIENE E LIMPEZA																																		
ROSIRENE ALVES DOS SANTOS	1090216	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	NM	HM	HM	S	D	HM	

LEGENDA	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	