

Distrito Sanitário: **DISTRITO SANITÁRIO CAMPINAS CENTRO**

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ Escalas **Unidade: GERARTE I** Referência/Mês

**Unidade: GERARTE I** Mês de referência: **Fevereiro** Ano: **2022**

Diurno							
Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1- RÚBIA CRISTINA RODRIGUES	104719	COORDENADORA GERAL	EFETIVO	1536 CRESS GO	FE	FE	FE
2- RÚBIA CRISTINA RODRIGUES	460893-01	COORDENADORA GERAL	EFETIVO	1536 CRESS GO	FE	FE	FE
1- CAMILA REGUEIRA FONSECA	728489-01	ARTES CÊNICAS	EFETIVO		HM	HM	HM
2- CLÁUDIA FLEURY CARVALHO DE OL	481564-01	ARTETERAPEUTA	EFETIVO		HM	HM	HM
3- ELSA MARIA MENDES CARNEIRO	979821-011	ARTETERAPEUTA	EFETIVO		HV	HV	HV
4- HALINA FERREIRA FERNANDES	970395-01	AGENTE ADMINISTRATIVO	EFETIVO		HM	HM	HM
5- IRACY BARBOSA DE ARAÚJO	941921-01	READAPTADA	EFETIVO		HV	HV	HV
6- IZAURA PEREIRA REZENDE	908673-01-01	READAPTADA	EFETIVO		HV	FE	FE
7- JANAINA MUNIQUE MARTINS	970158-01	AGENTE ADMINISTRATIVO	EFETIVO		HV	HV	HV
8- SANDRA MELO ROSA PIRES	974609-01	READAPTADA	EFETIVO		HM	HM	HM
9-TERESINHA APARECIDA DE SOUZA	911305-01	READAPTADA	EFETIVO		HV	HV	HV
10- VENICE FRANCISCA MARTINS	558907-02	AUX SERV HIG E LIMPEZA	EFETIVO		HM	HM	HM
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							
<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>							
<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>							
<b>EDUCADOR SOCIAL</b>							
<b>ARQUIVISTA</b>							

Diurno - Plantão B							
Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							
<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>							
<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>							
<b>EDUCADOR SOCIAL</b>							
<b>ARQUIVISTA</b>							

Diurno - Plantão C							
Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							

	<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>					
	<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>					
	<b>EDUCADOR SOCIAL</b>					
	<b>ARQUIVISTA</b>					

**Noturno - Plantão A**

Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
	<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>						
	<b>EDUCADOR SOCIAL</b>						
	<b>ARQUIVISTA</b>						

**Noturno - Plantão B**

Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
	<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>						
	<b>EDUCADOR SOCIAL</b>						
	<b>ARQUIVISTA</b>						

**Noturno - Plantão C**

Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	Nº do Conselho	1	2	3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
	<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA</b>						
	<b>TOTAL DE APOIO RECEPÇÃO</b>						
	<b>EDUCADOR SOCIAL</b>						
	<b>ARQUIVISTA</b>						

**OBSERVAÇÃO:**

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













