Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: Campinas-Centro **Unidade: Gerarte 1**

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/12 ou 6 Horas **Unidade: Gerarte 1** **Referência/Mês:Junho/2022**

Escalas de Equipes Multiprofissionais

ATUTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	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
1	RÚBIA CRISTINA RODRIGUES	Coordenadora	3233161	CRESS GO 1536	Efetivo	HM	HM	HM	S	S	HM	HM	HM	HM	S	S	HM	HM	HM	HM	HM	S	S	HM	HM	HM	HM	HM	S	S	HM	HM	HM	HM
2	CAMILA REGUEIRA FONSECA	Arte Cênica	728489-01		Efetivo	HM	HM	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
3	CLÁUDIA FLEURY CARVALHO DE OLIVEIRA	Arteterapeuta	481564-01		Efetivo	HM	HM	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
4	GIOVANNA CARVALHO FERREIRA DE ALMEIDA	limpeza			Terceirizada	HM	HM	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
5	HALINA FERREIRA FERNANDES	Ag. Administrativo	970395-01		Efetivo	HM	HM	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
6	SANDRA MELO ROSA PIRES	Ap. Hig e Limpeza	974609		Efetivo	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE

VESPERTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	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
1	RÚBIA CRISTINA RODRIGUES	Coordenadora	460893-1	CRESS GO 1536	Efetivo	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	HV	HV	HV
2	ELSA MARIA MENDES CARNEIRO	Arteterapeuta	969821		Efetivo	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	HV	HV	HV
3	GIOVANNA CARVALHO FERREIRA DE ALMEIDA	limpeza			Terceirizada	HM	HM	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
4	IRACY BARBOSA DE ARAÚJO	Readaptada	941921-01		Efetivo	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	HV	HV	HV
5	IZAURA PEREIRA REZENDE	Readaptada	908673-0		Efetivo	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	HV	HV	HV
6	JANAINA MUNIQUE MARTINS	Ag. Administrativo	970158-01		Efetivo	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	HV	HV	HV
7	TERESINHA APARECIDA DE SOUZA	Readaptada	911305-01		Efetivo	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	HV	HV	HV

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

HM – M – Horizontal Matutino	**LP- Licença Prêmio**									**SHA - Saldo de horas anteriores**																									
HV – Horizontal Vespertino	**LM - Licença maternidade**									**LC – Licença ou Atestadomédico**																									
FE – Férias	**CD- Complementação diurno**									**SHM - Saldo de horas no mês**																									
F – Fo F – Folga	**/ – 8 horas diárias**																																		
CHM - Carga horária do mês	**CHT - Carga Horária Trabalhada**																																		
	SHT- Saldo de horas total																																		