**Secretaria Municipal de Saúde**

**Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental**

**Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética** **COORDENADORA – VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA**

**Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/12 Horas** **UNIDADE: CAPS ESPERANÇA** **REFERÊNCIA/MÊS: JUNHO/2022**

**ESCALA**

**MATUTINO**

| | 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 | ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO | TENTE ADMINISTRA | 977861-1 | | EFETIVO | LC | LC | LC | LC | LC | LC | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | X | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM |
| 2 | ELZA SEVERINO BARBOSA | SERVIÇOS GERAIS | 584606-1 | | EFETIVO | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | X | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM |
| 3 | MARIA DE FÁTIMA DE MORAES ACACIO | RECEPÇÃO | 910546-1 | | EFETIVO | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | X | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM |

**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 | CARMILDE DA SILVA VIANA | SERVIÇOS GERAIS | 976660-1 | | EFETIVO | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | X | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV |
| 2 | LUCIA DE FÁTIMA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | 581682-1 | | EFETIVO | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | X | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV |

**OBSERVAÇÃO:**

**LEGENDAS**

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