Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: SUL **Unidade: CENTRO DE CULTURA E CONVIVENCIA CUCA FRESCA**

Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ 6 Horas **Unidade: CUCA FRESCA** **Referência/Mês: JULHO / 22**

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	31
1	**JEREMIAS DE PASSOS LIMA**	**GESTOR**	712124-01	-	**ADO/PR**	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F
2	ALVINA DE BASTOS	EDUCACA	600415-4	3830	ADO/PR	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F
3	DENISE MARINHO BORGES	*PSICOLOG*	538280-1	09/02141	ADO/PR	HM	F	F	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
5	LIVIA DE SOUSA PIRES	COTERAP	*689971-1*	SEM N°	ADO/PR	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F	HM	HM	HM	HM	HM	F	F
	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	31
1	**JEREMIAS DE PASSOS LIMA**	**GESTOR**	712124-01	-	ADO/PR	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F	/	/	/	/	/	F	F
2	ADELVAIR HELENA DOS SAN	EDUCACA	406767-3	3898	ADO/PR	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F
3	PATRICIA BRUM PACHECO C	TERAPEUT	618462-1	11/5545-T.O	ADO/PR	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F
4	SUELIO FRANCISCO DE SOUZA	EDUCACA	695912-1	-	ADO/PR	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F	HV	HV	HV	HV	HV	F	F

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 – Fol F – Folga	**/ – 8 horas diárias**	
CHM - Carga horária do mês	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
	SHT- Saldo de horas total	