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

Unidade: CAPS III NOVO MUNDO **Referência: Mês: Agosto / 2022**

ESCALA

	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
	Claudete Divina de Godoi Elias	Gestor	970492-01	191343-ENF	Efetivo	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
	Claudete Divina de Godoi Elias	Gestor	970492-01	191343-ENF	Efetivo	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV
	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	Cleodete Ferreira de Oliveira	Agente de Apoio Adm.	583057-01	---	Efetivo	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
2	Elisangela Cardoso Silva	Agente de Apoio Adm.	696242-01	---	Efetivo	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
3	Flordelusia de Brito de Souza	Agente de Apoio Adm.	584932-01	---	Efetivo	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
4	Maria do Socorro Oliveira	Agente de Apoio Adm.	1000594-01	---	Efetivo	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	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	31
1	Carlos R. S. Sousa	Agente de Apoio Adm.	659681-01	---	Efetivo	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV
2	Maria José Ribeiro de Oliveira	Agente de Apoio Adm.	190802-01	---	Efetivo	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV
3	Suely de Carvalho Silva Pereira	Agente de Apoio Adm.	943045-01	---	Efetivo	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV

OBSERVAÇÃO: Claudete Divina de Godoi Elias – Gestor – trabalha 08horas diárias

LEGENDAS

HM – M – Horizontal Matutino	**LC – Licença ou Atestado médico**								**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																																			