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

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/12 h CAPS LIBERDAD **MÊS c AGOSTO** **Ano: ##**

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	31
1	ADRIANA BENTO TAVARES SILVA	AUX. DE SERV. GERAIS	678201-01	N/C	EFETIVO	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	HM	X	X	HM	HM	HM
2	SIRLEYDE SILVA ROCHA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1105809-01	N/C	EFETIVO	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	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	LUZIA LOPES VENANCIO	AUX. DE SERV. GERAIS	682691-01	N/C	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
2	MOISES MARCIONE VELOSO PEREIRA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	906492	N/C	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

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																																			