Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: Campinas Centro
Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ Escala de 12 x 60 Horas Unidade: Caps ipê AD III Referência: ENF/ADM Mês: OUTUBRO Ano: 2022

Unidade: CAPS IPE ADIII Mês de referência: SETEMBRO Ano: 2022

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	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 JERLICE PUGAS DE AMORIM	756768-01	**ENFERMEIRO**	**208317**	**CREDENCIADO**	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD
2 SIRLEY CESÁRIO DIAS	1432451-1	**TÉC DE ENF**	**1306661**	**CREDENCIADO**	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	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 ALESSANDRA P.CARDOSO PEREIRA	14316992-1	**ENFERMEIRO**	**527739**	CREDENCIADO	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X
2 REGINA MÁRCIA C. DOS SANTOS	971120-1	**TÉC DE ENF**	**267143**	EFETIVO	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X
LUCRELHIA DA COSTA SOUZA FERRAZ	4763070-1	**Axuliar de Enfermagem**		EFETIVO	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	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 ADÉLIA CASTRO DOS S. XAVIER	1432125-1	**TÉC DE ENF**	**1184424**	CREDENCIADO	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X
2 NILVA GRANDE M. O. LENTINI	1432087-1	TÉC DE ENF	112022	CREDENCIADO	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X

14 Noturno -Plantão A

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	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
16 CHARLENE CEZAR DA SILVA	997935-2	**ENFERMEIRO**	**170413**	EFETIVO	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN
17 CRISTIANO BORGES S.DO AMARAL	1461676-1	**TÉC DE ENF**	**1519691**	CREDENCIADO	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN
18 LEANE TEIXEIRA DE SOUZA	1410652-1	TÉC DE ENF	1192932	CREDENCIADO	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN
19 NAYARA RODRIGUES SANTOS	1027875-1	ENFERMEIRO	236246	CREDENCIADO	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	Conselho	Vinculo	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
1CREUZINEIDE MARINHO B. REIS SÁ	1431692-1	**ENFERMEIRO**	**170662**	CREDENCIADO	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
2 EVA FABIANA C.DOS SANTOS	1371711-1	**TÉC DE ENF**	**919183**	CREDENCIADO	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
3 JOSIMAR MOREIRA ALVES	1432893-1	TÉC DE ENF	1306665	CREDENCIADO	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
4 HONEY OLIVEIRA CAMPOS	1438107	ASS.ADM		CTD	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	Conselho	Vinculo	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 DEOKAR ALEXANDRE G.DA SILVA	1432192-1	**TÉC DE ENF**	**1187851**	CREDENCIADO	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X
2 LEONICE DIAS DOS S. CINTRA	1432095-1	**TÉC DE ENF**	**849394**	CREDENCIADO	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
3 KENIA PAULA DE LIMA	13717-1	**ENFERMEIRO**	**127938**	CREDENCIADO	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
4WILMAR OLIVEIRA DOS SANTOS	585696-1	**ENFERMEIRO**	**86030**	EFETIVO	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X
5 JORGE LUIS F. DOS SANTOS	1438336	ASS. ADM		CTD	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X	SN	X	X

OBSERVAÇÃO

LEGENDA

SD- Serviço Diurno	**LP- Licença Prêmio**	**LC – Licença ou Atestado médico**	
SN- Serviço Noturno	**LM - Licença maternidade**	**SF- Sítio Funcional**	
HM – Horizontal Matutino	**CD- Complementação diurno**		
HV – Horizontal Vespertino	**CN- Complementação noturno**		
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**		
F – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**		
CHM - Carga horária do mês	**SHT- Saldo de horas total**		
SHM- Saldo de horas no mês	**SHA- Saldo de horas anteriores**		