Secretaria Municipal de Saúde

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

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: Caps Noroeste**

Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética **##**

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/SRT/Escala de 12 x 60 Horas **Referência: Mês: Janeiro Ano: 2023**

	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	ANTONIO JOSE RIBEIRO DA SILVA	MOTORISTA	918695	N/A	EFETIVO	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/
2	ELIANE FERREIRA DA COSTA GOMES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	714674	N/A	EFETIVO	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM
3	IRACI MAIA DE MORAES COSTA	AUXILIAR DE SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA	942464	N/A	EFETIVO	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM
4	MOACIR PEREIRA DE LIMA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1038583-01	N/A	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM
	VESPERTINO																																		
	Nome do Profissional	**Categoria**	**Matricula**	**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	GILSON DOS SANTOS CAMPOS	AUXILIAR DE SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA	694509	N/A	EFETIVO	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	HV	HV	X	X	HV	HV
2	MOACIR PERERIA DE LIMA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1038583-01	N/A	EFETIVO	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV

OBSERVAÇÃO: Nível Médio e Fundamental

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																																		