



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Distrito Sanitário: SUDOESTE **Unidade: Capsi Água Viva**

Escala do Apoio Administrativo **Mês de referência: Outubro/2024**

INTEGRAL

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	
1	Kety Monteiro Loureiro	Coordenadora	342408-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
2	Daniel Silva de Souza	Assistente Administrativo	618969-01	SMS	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
COORDENADORA					0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

MATUTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	
1	Alda Pinheiro da Silva	Agente Administrativo	941824-01	SMS	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	HM	
2	Edvaldo Farias Silva	Apoio Administrativo	678341-01	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	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	
3	Elaine Braga de Oliveira	Agente Administrativo	636789-01	SMS	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	HM	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2

VESPERTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	
1	Rosemara Pires	Apoio Administrativo	909971-01	SMS	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	HV	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

HM	Horizontal Matutino	LC	Licença ou Atestado Médico	FR	Feriado
HV	Horizontal Vespertino	LP	Licença Prêmio	CM	5 Horas Matutino
FE	Férias	LM	Licença Maternidade	CV	5 Horas Vespertino
F	Folga	/	8 horas diárias	QM	4 Horas Matutino
AP	Servidor Aposentado	R	Servidor Removido	QV	4 Horas Vespertino



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: Capsi Água Viva

Escala Médicos

Mês de referência: Outubro/2024

MATUTINO E VESPERTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	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	
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	Marcelo Trindade Júnior	Psiquiatra	8842	609455-01	SMS	CM	CV	CV	X	X	X	CV	CM	CV	CV	X	X	X	CV	CM	CV	CV	X	X	X	CV	CM	CV	CV	X	X	X	CV	CM	CV	CV	
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
TOTAL DE MÉDICOS PSIQUIATRAS						1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

HM	Horizontal Matutino	LC	Licença ou Atestado Médico	FR	Feriado
HV	Horizontal Vespertino	LP	Licença Prêmio	CM	5 Horas Matutino
FE	Férias	LM	Licença Maternidade	CV	5 Horas Vespertino
F	Folga	/	8 horas diárias	QM	4 Horas Matutino
AP	Servidor Aposentado	R	Servidor Removido	QV	4 Horas Vespertino