



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL Unidade: CAPS VIDA

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: SETEMBRO/2024

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	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
				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	S	D	S
1	Cleide Vencio Teles	242594-08	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/
1	Amarilda Dias Nascimento	428060-01	SMS	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
2	Daniel Rosa de Assis	999059-01	SMS	HM	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	FE	FE	FE	FE
3	Elenir Pereira Sales Moraes	772402-01	SMS	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
4	Fabricio de Paula Bueno	678457-01	SMS	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	HM	X	X	HM
5	Geovane Silva de Souza	636754-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
6	Milton de Araujo Barreto	682861-01	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/
7	Polianna Cristina Lobato de Camargo	986402-01	SMS	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

Diurno - Plantão A

			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		
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO																																	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																	

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	X	X	2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	3	X	X	3



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL Unidade: CAPS VIDA

Escala da Farmácia Mês de Referência: SETEMBRO/2024

						Diurno																																					
						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	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	
1	Cleide Vencio Teles	Coordenadora		242594	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	
1	Márcia Ferreira Matos	Auxiliar de Farmácia		977942-01	SMS	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	
2	Marisa Gonçalves Aguiar	Farmacêutico	1995	440310-01	SMS	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	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	
3	Olívia Candida Pequeno	Farmacêutico	2353	563382-01	SMS	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						X	X	X	0	0	X	X	1	X	X	0	0	X	X	0	X	X	0	0	X	X	0	X	X	0	0	X	X	0	X	X	X	0	X	X	0		

						Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	27	29																	
5						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	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S				
6																																																	
7																																																	
8																																																	
9																																																	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	2	2	2	2	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1					

OBSERVAÇÃO:					
IC- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional			
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina			
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia			
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	DZ - Jornada de 10 horas.			
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				