



S

Distrito Sanitário: Campinas – Centro

Unidade: Gerarte 1

Escala do Apoio Administrativo

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: MAIO DE 2025

				Diurno - Horizontal																															
	Nome do Profissional	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	
				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
1	Halina Ferreira Fernandes	970395-01	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
2	Isaurina Honorato da Cruz Pires	680605-01	SMS	X	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	HV	X	
3	Izaura Pereira Rezende	908673-01	SMS	X	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	HV	X	
4	Maria Bernadette Monteiro Mendonça Castro	713600-01	SMS	X	HM	X	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	
5	Silvia Neves da Silva Duncan	614980-01	SMS	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	
6	Teresinha Aparecida de Souza	911305-01	SMS	X	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	HV	X	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				X	4	X	X	4	4	4	4	4	X	X	4	4	4	4	4	4	X	X	4	4	4	4	4	X	X	4	4	4	4	4	X
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				X	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				X	0	X	X	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X

Observação:

/C – Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	SHM – Saldo de horas no mês
----------------	---------------------------------	-----------------------------

Distrito Sanitário Campinas-Centro						Unidade: Gerarte 1																															
Escala Multiprofissional						MÊS/ANO REFERÊNCIA: MAIO DE 2025																															
Diurno																																					
	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	
						Q	S	S	S	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	
1	Rúbia Cristina Rodrigues	Assistente Social	1536	323161	SES GO	X	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	X	
2	Rúbia Cristina Rodrigues	Assistente Social	1536	460893	SMS	X	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	HV	X	
3	Camila Regueira Fonseca	Arte Cênica		728489	SMS	X	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	X	
4	Cláudia Fleury Carvalho	Arteterapeuta		481564	SMS	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HM	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	
5	Elsa Maria Mendes Carneiro	Arteterapeuta		979821	SMS	X	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	X	
6	Livia Rezende de Oliveira	Psicóloga	3054	480630	SMS	X	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	X	
7	Patrícia Martins de Oliveira	Terapeuta Ocupacional	7587	696188	SMS	X	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	HV	X	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						X	2	X	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	X
TOTAL DE ARTE CÊNICA:						X	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	1	1	1	1	1	X
TOTAL DE ARTERAPEUTAS:						X	2	X	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
TOTAL DE PSICÓLOGA:						X	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	1	1	1	1	1	X
TOTAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL						X	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	1	1	1	1	1	X
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico										SHM - Saldo de horas no mês																									
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																									
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade																																			
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																																			