



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: CAPS VIDA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de fevereiro/2026

| Diurno - Horizontal                |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------|---------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                    | Nome do Profissional               | Matricula | 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 |
|                                    |                                    |           |         | 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  |
| 1                                  | Cleide Vencio Teles                | 242594-09 | SMS     | X | /  | /  | /  | /  | /  | 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  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |
| 2                                  | Daniel Rosa de Assis               | 999059-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X  |
| 3                                  | Elenir Pereira Sales Moraes        | 772402-01 | SMS     | X | 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                                  | Fabricao de Paula Bueno            | 678457-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X  |
| 5                                  | Geovane Silva de Souza             | 636754-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X  |
| 6                                  | Milton de Araujo Barreto           | 682861-01 | SMS     | X | /  | /  | /  | /  | /  | X  | X  | /  | /  | /  | /  | /  | X  | X  | X  | /  | /  | /  | X  | X  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | X  |
| 7                                  | Poliana Cristina Lobato de Camargo | 986402-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X  |
| Diurno - Plantão A                 |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                    |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5                                  |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6                                  |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7                                  |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8                                  |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9                                  |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                                    |           |         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                                    |           |         | X | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | X  | X  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | X  | X  | 2  | 4  | 4  | 4  | X  | X  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | X  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                                    |           |         | X | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                                    |           |         | X | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: CAPS VIDA

| Escala Multiprofissional         |                                        |                                |          |            | Mês de Referência: fevereiro/2026 |    |    |    |    |    |                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----------------------------------|----|----|----|----|----|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| Diurno - Horizontal              |                                        |                                |          |            |                                   |    |    |    |    |    |                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|                                  | 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 |   |
|                                  |                                        |                                |          |            |                                   | 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  |   |
| 1                                | Cleide Vencio Teles                    | 242594-09                      | SMS      | 242594-09  | SMS                               | X  | /  | /  | /  | /  | /                               | X  | X  | /  | /  | /  | /  | /  | X  | X  | X  | X  | /  | /  | /  | X  | X  | /  | /  | /  | /  | /  | X  |   |
| 1                                | Ana Cristina Ribeiro Santos Novato     | Arteterapeuta                  | 012/0301 | 554154-02  | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 2                                | Ana Flávia de Azevedo Santos           | Psicólogo                      | 09/2123  | 538396-01  | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 3                                | Cláudia Simone Feliipe Palestino       | Assistente Social              | 1719     | 244317-02  | 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 |    |   |
| 4                                | Elaine Matos Milhomem                  | Psicólogo                      | 891      | 539562-01  | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 5                                | Leilane da Silva Rego                  | Enfermeira                     | 725046   | 163385-6   | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 6                                | Mariana Pontes Neves                   | Médico                         | 25127    | 1499645-01 | SMS                               | X  | X  | X  | /D | /D | /D                              | X  | X  | X  | X  | /D | /D | /D | X  | X  | X  | X  | /D | /D | /D | /D | X  | X  | X  | /D | /D | /D | X  |   |
| 7                                | Marilene Martinha da Silva             | Técnico de Enfermagem          | 250442   | 757004-03  | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 8                                | Marly Ferreira Leite                   | Educador Físico                | 470      | 1431757-05 | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 9                                | Patricia Carneiro Resende              | Medica                         | 24757    |            | SMS                               | X  | /D | X  | X  | X  | X                               | X  | X  | /D | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | /D | X  | X  | X  | X  | X  |   |
| 10                               | Rodolpho Douglas Pimenta de Araujo     | Médico                         | 26996    | 1437410    | SMS                               | X  | /D | /D | X  | /D | X                               | X  | X  | /D | /D | X  | /D | X  | X  | X  | X  | X  | /D | X  | X  | X  | /D | /D | X  | /D | X  | X  |    |   |
| 11                               | Tânia Lucia Rodrigues Gil              | Médico                         | 5513     | 382523-01  | 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 |    |   |
| 12                               | Valeria Rodrigues Batista              | Educador Físico                | 2260     | 960535-01  | SMS                               | X  | HM | HM | HM | HM | HM                              | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | X  |   |
| 1                                | Antonia Edilene Sá Cavalcante Berquo   | Terapeuta Ocupacional          | 3375     | 689963-01  | SMS                               | X  | HV | HV | HV | HV | HV                              | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 2                                | Divino Paulo da Silva Cassiano Ribeiro | Técnico de Enfermagem          | 77360    | 906409-01  | SMS                               | X  | HV | HV | HV | HV | HV                              | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 3                                | Karilla candida Fonseca Neves          | Assistente Social              | 7402     | 1431757-02 | SMS                               | X  | HV | HV | HV | HV | HV                              | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 4                                | Lucia Ribeiro Borges                   | Artes Cênicas                  |          | 1431757-03 | SMS                               | X  | HV | HV | HV | HV | HV                              | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 5                                | Maria Coracy de Araujo                 | Psicólogo                      | 09/1305  | 1431757-04 | SMS                               | X  | HV | HV | HV | HV | HV                              | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 6                                | Sandra Coan Puttim Guerra              | Assistente Social              | 2055     | 1431757-07 | SMS                               | LP | LP | LP | LP | LP | LP                              | LP | LP | HV | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| 7                                | Tânia Lucia Rodrigues Gil              | Médico                         | 5513     | 382523-01  | 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 | X  |   |
| TOTAL DE PSICOLOGOS              |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3                               | X  | X  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | X  | X  | X  | X  | 1  | 3  | 3  | X  | X  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | X  |   |
| TOTAL DE ARTERAPEUTAS:           |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                               | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |   |
| TOTAL DE ENFERMEIROS:            |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                               | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |   |
| TOTAL DE EDUCADORES FISICO:      |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2                               | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X  | X  | X  | X  | X  | 2  | 2  | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X  |   |
| TOTAL DE PROF. ARTES CÊNICAS     |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                               | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |   |
| TOTAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONAL: |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                               | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | 1  | 0  | 0  | X  | X  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | X  |   |
| TOTAL DE TEC. EM ENFERMAGEM:     |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2                               | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X  | X  | X  | X  | 1  | 2  | 2  | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X  |   |
| TOTAL DE MEDICOS                 |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1                               | X  | X  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X  |   |
| TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:    |                                        |                                |          |            |                                   | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                               | X  | X  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | X  | X  | X  | X  | 2  | 2  | 2  | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X |
| /C- Cinderela                    |                                        | LC – Licença ou Atestadomédico |          |            |                                   |    |    |    |    |    |                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 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      |          |            |                                   |    |    |    |    |    |                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |

|                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------|-----------|---------|---|----|----|----|----|----|---|---|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| <div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div>PREFEITURA<br/>DE GOIÂNIA</div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</div></div></div></div> |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| Distrito Sanitário: SUL                                                                                                                                                                                          |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   | Unidade:CAPS VIDA                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| Escala da Farmácia                                                                                                                                                                                               |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   | Mês de Referência: fevereiro/2026      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 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 |   |
|                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      |                                 |           |         | 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  |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                | Cleide Vencio Teles     | 242594-09            | SMS                             | 242594-09 | SMS     | X | /  | /  | /  | /  | /  | X | X | /                                      | /  | /  | /  | /  | X  | X  | X  | X  | /  | /  | /  | X  | X  | /  | /  | /  | /  | /  | X  |   |
|                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                | Márcia Ferreira Matos   | Auxiliar de Farmácia |                                 | 977942-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM                                     | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X |
| 2                                                                                                                                                                                                                | Marisa Gonçalves Aguiar | Farmacêutico         | 1995                            | 440310-01 | SMS     | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM                                     | HM | HM | HM | HM | X  | X  | X  | X  | X  | HM | HM | X  | X  | HM | HM | HM | HM | HM | HM | X |
| 3                                                                                                                                                                                                                | Olívia Candida Pequeno  | Farmacêutico         | 2353                            | 563382-01 | SMS     | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV                                     | HV | HV | HV | HV | X  | X  | X  | X  | HV | HV | HV | X  | X  | HV | HV | HV | HV | HV | X  |   |
| TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:                                                                                                                                                                                 |                         |                      |                                 |           |         | X | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X | X | 1                                      | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X |
| TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:                                                                                                                                                                                 |                         |                      |                                 |           |         | X | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X | X | 1                                      | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X |
|                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| TOTAL DE FARMACÊUTICOS:                                                                                                                                                                                          |                         |                      |                                 |           |         | X | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X | X | 2                                      | 2  | 2  | 2  | 2  | X  | X  | X  | X  | 1  | 2  | 2  | X  | X  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | X |
| TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:                                                                                                                                                                                 |                         |                      |                                 |           |         | X | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X | X | 1                                      | 1  | 1  | 1  | 1  | X  | X  | X  | X  | X  | 1  | 1  | X  | X  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | X |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                                                                                                                      |                         |                      |                                 |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| /C- Cinderela                                                                                                                                                                                                    |                         |                      | LC – Licença ou Atestado médico |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   | 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 diurno       |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   | 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  |           |         |   |    |    |    |    |    |   |   |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |





