



S

Distrito Sanitário: Campinas – Centro

Unidade: Gerarte 1

Escala do Apoio Administrativo

Mês/Ano: Fevereiro de 2026

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	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	Halina Ferreira Fernandes	agente adm.	970395-01	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			
2	Isaurina Honorato da Cruz Pires	agente de apoio	680605-01	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			
3	Izaura Pereira Rezende	agente de apoio	908673-01	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			
4	Maria Bernadette Monteiro Mendonça Castro	assistente adm.	713600-01	SMS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	/	/	X	X	X	X	HV	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X			
5	Silvia Neves da Silva Duncan	agente de apoio	614980-01	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			
6	Teresinha Aparecida de Souza	agente de apoio	911305-01	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 APOIO ADMINISTRATIVO					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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	1	1	X	X	X	X	0	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	X	X	X	X	0	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X			

Observação:

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