



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: CAPS VIDA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de junho/2026

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
			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
1 Cleide Vencio Teles	242594-09	SMS	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/
1 Amarilda Dias Nascimento	428060-01	SMS	HV	HV	HV	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
2 Daniel Rosa de Assis	999059-01	SMS	HM	HM	HM	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
3 Elenir Pereira Sales Morais	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	HM	HM	HM	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
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 Poliana 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

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

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	3	3	3	X	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1	1	1	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
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	0	0	0	X	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0







PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade:CAPS VIDA

Escala da Farmácia

Mês de Referência: junho/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	29	30	
					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	
1 Cleide Vencio Teles	242594-09	SMS	242594-09	SMS	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	
1 Márcia Ferreira Matos	Auxiliar de Farmácia		977942-01	SMS	HM	HM	HM	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	
2 Marisa Gonçalves Aguiar	Farmacêutico	1995	440310-01	SMS	HM	HM	HM	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	
3 Olívia Candida Pequeno	Farmacêutico	2353	563382-01	SMS	HV	HV	HV	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	1	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	1	X	1	X	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
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					2	2	2	X	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	1	X	1	X	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

OBSERVAÇÃO:

IC- 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	



—

