



ago/24	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho															Setor/Serviço: Almoxarifado																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRICUL A	Nº DO REGISTR O (CONSEL	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês		
					Q	S	SD	D	S	T	Q	Q	S	SD	D	S	T	Q	Q	S	SD	D	S	T	Q	Q	S	SD	D	S	T	Q	Q	S	SD				
DIURNO																																							
Amanda Pereira C.Lima	Auxiliar de Almoxarifado	8405	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	160	
Alonso Franscico Viana Filho	Auxiliar de Almoxarifado	10016	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07H às 19h	180	
Eliane Alves dos Santos	Assistente Administrativo	9604	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	160	
Gabriel Brito dos Santos	Auxiliar de Almoxarifado	8705	-	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h às 19h	180
Gabriel Vitor M. R. Pereira	Auxiliar de Almoxarifado	8572	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F	F	F		07h às 17h	160		
Rose Kelly Sousa Lima	Sup de Almoxarifado	7578	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	160	
Vanessa Lavinha A. Albino	Auxiliar de Almoxarifado	9772	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		08h às 18h	160	
NOTURNO																																							

M: Manhã (6h)	SN:Plantão Noturno 12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
SD: Plantão Diurno(12h)	Lic: Licença Médica	

Tony Ramos
Ferreira -
Matrícula 6626

Assinado de forma digital por Tony Ramos
Ferreira - Matrícula 6626
Dados: 2024.07.17 14:38:12 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto/2024		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço:ARQUIVO E PRONTUARIOS																									
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTR O	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	29	30	HORÁRIO	CH/ Mês					
					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							
DIURNO																																									
LUCINEIDE ARAUJO PEREIRA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	6705	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h as 17h	160					
JOSE FERNANDO FRANCELINO SOUZA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	8921		FUNDAHC	MT	MT			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			MT	MT	MT	MT	MT	07h as 17h	56						
LAURA SONEGO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	7960		FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h as 17h	160					
NOTURNO																																									
RAFAEL HENRIQUE DE JESUS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	7957		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD	19as 07h	180					
THAISA MENESES DE ANDRADE	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	6874		FUNDAHC	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	19as 07h	0				

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Nádia Kely Moreira Nascimento

Assinado de forma digital por Nádia Kely Moreira Nascimento
Dados: 2024.05.27 15:01:15 -03'00'

Data: 01/08-30/08

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

[illegible]

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

ANA
CAROLINA
CÂNDIDA
DA SILVA

Assinado de forma
digital por ANA
CAROLINA
CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29
16:53:26 -03'00'

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Data: 02/08/2024

Assinatura e carimbo do Responsável:

Larissa Bonifacio

Assinado de forma digital por Larissa Bonifacio
DN: cn=Larissa Bonifacio, o=HEJ/
FUNDAHC, ou=Administração de Pessoal, email=adminpessoal@hej.org.br,
c=BR
Dados: 2024.08.05 16:04:41 -03'00'

RQ - 015

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



Mês/Ano: Agosto/2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Financeiro																									
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	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	29	30	31	HORÁRIO	CH MÊS			
				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					
DIURNO																																							
Gabriela Costa de Assis	Supervisora de Serviços Financeiros e de Controle Interno	7878	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h30 às 16h30	16			
João Eduardo Alves Ferreira	Analista de Contratos	8945	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h30 às 16h30	16			
Dara Tainara Pereira de Carvalho	Assistente Administrativo III	9098	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h30 às 17h30	16			
Lucas Goulart Gehrke	Analista de Controle Interno	8902	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		08:00 às 17:00	16			
Raiane Campos Costa	Analista de Custos	6672	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h30 às 17h00	16			
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)	SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica	AT: Atestado F: Folga Fe: Férias																																					

Data: Jataí, 09 de agosto de 2024.

Assinatura e carimbo do Responsável:

Gabriela Costa de Assis

Assinado de forma digital por
Gabriela Costa de Assis
Dados: 2024.08.09 11:53:41 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: AGOSTO/2024		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Gestão de Atendimento-HEJ																								
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELH)	VINCULO	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	HORÁRIO	CH/ Mês		
DIURNO																																							
ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA	UPERVISORA DE ATENDIMENT	6823	-	FUNDAHC	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	176
NOTURNO																																							

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA
CAROLINA
CÂNDIDA
DA SILVA

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29 16:53:58 -03'00'

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

Mês/ano: AGOSTO/2024		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: GUARDA PERTENCES-HEJ																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELH)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
					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			
DIURNO																																						
GABRIELA REZENDE DE JESUS MELO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h as 17h	176
LARA CRISTINA FERREIRA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h as 19h
DAIANNE SOUZA SILVA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SF		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h as 19h	88
NOTURNO																																						
AMANDA KAROLINE NEVES SOUZA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		-	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h as 07h	192
NAYLA JACINTO PEREIRA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC																SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h as 07h	180	

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA CAROLINA
CÂNDIDA DA
SILVA

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29 16:54:46 -03'00'

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Wilker Alves de
Souza - Matrícula
7850

Assinado de forma digital por
Wilker Alves de Souza - Matrícula
7850
Dados: 2024.08.05 16:55:11 -03'00'

Data:

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto/2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Gestão de Transporte																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO					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			
CÉLIO ANTÔNIO COSTA LIMA	MOTORISTA	9589		FUNDAHC	SD	F	SD	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	F	SD	F	SD	F	SD	7h às 19h	180h	
RÉGIS BENEVIDES FERREIRA	MOTORISTA	8086		FUNDAHC	F	SD	F	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	SD	F	SD	F	SD	F	7h às 19h	72h	
NOTURNO																																						

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Thiago
Martins
Batista - Mat.
9731

Assinado de forma digital por Thiago Martins Batista - Mat. 9731
Dados: 2024.07.30 08:35:17 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

[illegible]

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Assinado de forma digital
por Angélica Markmann de
Sousa - COREN/GO 360.035
Enfermeira do NVEH - HEJ
Dados: 2024.07.30 15:04:47
-03'00'

RQ - 015 VR - 01	ESCALA MENSAL DE TRABALHO						Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho	SUS	SES Secretaria de Estado da Saúde	Goiás GOIÁS GOV DO ESTADO																												
Mês/ano: AGOSTO/2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho							Setor/Serviço: PIT-STOP-HEJ																														
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	HORÁRIO	CH/Mês	
DIURNO																																						
LILIAN MENEZES SOUZA	PIT-STOP	7055	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	176
JOÃO FERREIRA MARTINS OLIVEIRA	PIT-STOP	9288	-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	176
MAYARA ROSA DA SILVA SIQUEIRA	PIT-STOP		-	FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07h às 17h	176
NOTURNO																																						
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)	SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica	AT: Atestado F: Folga Fe: Férias																																				
Ana Carolina Cândida da Silva Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA Dados: 2024.07.29 16:55:02 -03'00'																																						
Data:	/	/																																				
Assinatura e carimbo do Responsável:																																						

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: AGOSTO/2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Recepção Ambulatório-HEJ																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH Mês	
					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			
DIURNO																																						
ROBERTA CRISTINA SOUSA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	7722	-	FUNDAHC	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	176	
FERNANDA ALVES BUENO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9808	-	FUNDAHC	AT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	176	
LETICIA CASTRO MORAES	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9491	-	FUNDAHC	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
JORDANA CÂNDIDO DE LIMA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	9807	-	FUNDAHC	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	LM	

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29 16:53:42 -03'00'

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

[illegible]

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA CAROLINA
CÂNDIDA DA
SILVA

Assinado de forma digital por
ANA CAROLINA CÂNDIDA DA
SILVA
Dados: 2024.07.29 16:54:18
-03'00'

Data: / /

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: AGOSTO/2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Recepção INTERNAÇÃO - HEJ																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELH)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
					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			
DIURNO																																						
LORENA KARLA DE PAULA PORTO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h às 19h	180
GISELE DA FONSECA VENTURA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h às 19h	180
GRACIELLE FREITAS CAMARA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h às 19h	192
MARIA EDUARDA OLIVEIRA DE PINHO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h às 19h	192
NOTURNO																																						
MARIA VITORIA VIANA SOUZA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h às 07h	180
IAN LORSCHIEDER	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO		-	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h às 07h	192

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA
CAROLINA
CÂNDIDA
DA SILVA

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29 16:55:17 -03'00'

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

[illegible]

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

ANA
CAROLINA
CÂNDIDA
DA SILVA

Assinado de forma
digital por ANA
CAROLINA
CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2024.07.29
16:54:32 -03'00'

Data: / /

Assinatura e carimbo do Responsável:

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

[illegible]

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Paulo Henrique P. da
Silva - Matrícula 7617

Assinado de forma digital por Paulo Henrique P. da Silva - Matrícula 7617
Dados: 2024.07.23 15:57:42 -03'00'

Assinatura e carimbo do Responsável : PAULO HENRIQUE P. DA SILVA

Data: 23/07/2024

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto 2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho										Setor/Serviço: Gestão de Pessoas																										
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês
					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		
DIURNO																																					
GLEYCE K. B. LIMA SOUZA	COORDENADOR DE GESTÃO DE PESSOAS	6698		FUNDAHC	Fe	Fe			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		08h às 17h	80
JULIANA CUNHA COIMBRA	ANALISTA DE GESTÃO DE PESSOAS	9343		FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		08h às 17h	176
NOTURNO																																					

M: Manhã (6h)
T: Tarde (6h)
MT: Manhã e Tarde (8h)
SD: Plantão Diurno (12h)

SN: Plantão Noturno (12h)
CH: Carga Horária
LM: Licença Maternidade
Lic: Licença Médica

AT: Atestado
F: Folga
Fe: Férias

Data: 06/08/2024

Assinatura e carimbo do Responsável:

Juliana Cunha Coimbra

Assinado de forma digital por Juliana Cunha Coimbra
Dados: 2024.08.06 11:42:07 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

Mês/Ano: AGOSTO - 2024	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Sesmt																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	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	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
					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			
DIURNO																																						
ANA CAROLINY GOMES	ENFERMEIRA DO TRABALHO	10147		FUNDAHC					MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07 às 17:00	160	
LADY DAIANA G. FERNANDES	TEC. SEGURANÇA DO TRABALHO	9743		FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07 às 13:00	176	
LETICIA MARQUES FREITAS	APRENDIZ	9532		FUNDAHC	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M		07 às 17:00	132	
LORENA GUIMARÃES OLIVEIRA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO III	9601		FUNDAHC	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		07 às 17:00	176	
NOTURNO																																						
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado																																				
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga																																				
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																				
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	D: Demitido																																				

Data: 06/08/2024

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

Larissa Bonifacio

Assinado de forma digital por Larissa Bonifacio
DN: cn=Larissa Bonifacio, o=HEJ/FUNDAHC, ou=Administração de Pessoal,
email=admpessoal@hej.org.br, c=BR
Dados: 2024.08.06 11:41:30 -03'00'