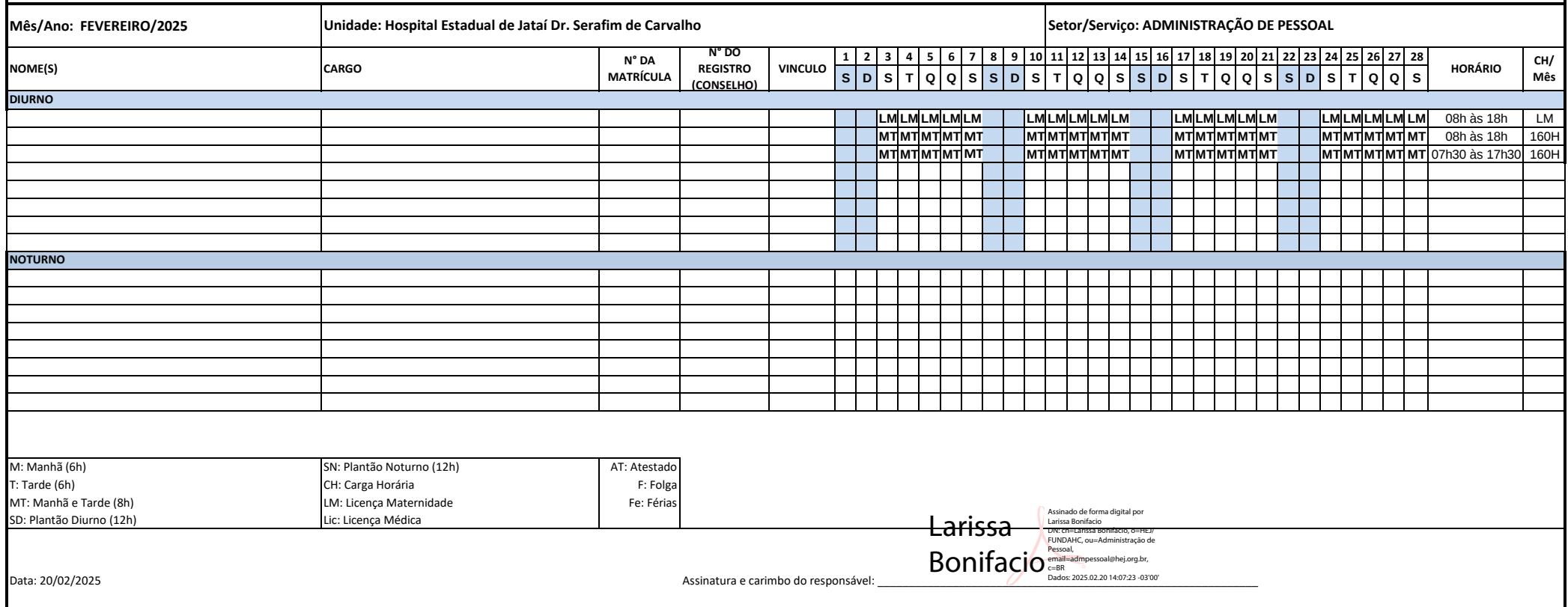


TIPO DE DOCUMENTO: **REGISTRO DE QUALIDADE**
TÍTULO DO DOCUMENTO: **ESCALA DE TRABALHO**



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde





fev/25	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Almojarifado																			
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	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	HORÁRIO	CH/ Mês
					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																																		
Alonso Franscico Viana Filho	Auxiliar de Almojarifado	10016	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	09H às 19h	160
Eliane Alves dos Santos	Assistente de Almojarifado	9604	-	FUNDAHC			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 Vitor M. R. Pereira	Auxiliar de Almojarifado	8572	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	160
Ricardo Correia Nunes	Auxiliar de Almojarifado	10386	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	08h às 18h	160
Rose Kelly Sousa Lima	Sup de Almojarifado	7578	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	160
Maria Eduarda Antunes de J	Auxiliar de Almojarifado	10357	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	08h às 18h	160
Thais Abrantes de Jesus Silv	Assistente Administrativo	10218	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	7H às 17h	160
Vanessa Lavinha A. Albino	Auxiliar de Almojarifado	9772	-	FUNDAHC			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM	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	

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

Mês/Ano: JANEIRO/2025				Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho																Setor/Serviço: ARQUIVO E PRONTUÁRIOS																					
NOME(S)				CARGO		N° DA MATRÍCULA	N° 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		CH/ Mês
									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	Q	Q	S		
DIURNO																																									
LUCINEIDE ARAUJO PEREIRA				ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		6705	-	FUNDAHC	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	07h as 17h	160
JOSE FERNANDO FRANCELINO SOUZA				ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		8921	-	FUNDAHC	MT	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
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	MT	07h as 17h	160
NOTURNO																																									
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	19 AS 07h	0

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: Central de Telefonia-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	HORÁRIO	CH/ Mês
DIURNO					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		
MARIA GABRIELA DE ASSIS POLIDORO	TELEATENDENTE	9942	-	FUNDAHC	T		T	T	T	T	T	T		T	T	T	T	T			T	T	T	T	T				T	T	T	T	12H as18 H	144
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: 2025.01.17 12:03:30 -03'00' Assinatura e carimbo do Responsável: _____																																		
Data: 17/01/2025																																		

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

HEJ
Hospital Estadual de Jataí
Dr. Serafim de Carvalho



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Mês/ano: FEVEREIRO /2025	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho														Setor/Serviço: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																				
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	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO					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			
GABRIELA REZENDE DE JESUS MELO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	9774	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT	07h as 17 h	160
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: 2025.01.17 12:02:33 -03'00' Assinatura e carimbo do Responsável: _____																																			
Data: 17/01/2025																																			

SISTEMA GESTÃO DA QUALIDADE

TIPO DE DOCUMENTO: REGISTRO DE QUALIDADE
TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO

CÓDIGO: RQ.GERAL.015 - VR 02



Mês/Ano: FEVEREIRO/2025		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho										Setor/Serviço: GESTÃO DE ATENDIMENTO																						
NOME(S)	CARGO	N° DA MATRÍCULA	N° 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	HORÁRIO	CH/ Mês
					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																																		
ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA		SUPERVISORA DE ATENDIMENTO	6823	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	07h as 17h	160
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: 2025.01.17 11:53:18 -03'00' Assinatura e carimbo do responsável: _____ Data: 17/01/2025																																		

Mês/Ano: 02/2025		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 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	HORÁRIO	CH/ Mês
DIURNO																																		
GLEYCE K. B. LIMA SOUZA	COORDENADOR DE GESTÃO DE PESSOAS	6698	CRP 09-14341	HEJ			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	08:00 às 18:00	160H
JULIANA CUNHA COIMBRA	ANALISTA DE GESTÃO DE PESSOAS	9343	CRP 09/012107	HEJ			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	08:00 às 18:00	160H
ANA FLAVIA DE SOUSA LOPES	ASSISTENTE DE GESTÃO DE PESSOAS	10170		HEJ			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	08:00 às 18:00	160H
ANA GABRIELA INACIO COELHO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	10206		HEJ			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	160H
NOTURNO																																		
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	T: 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																																	
Assinatura e carimbo do responsável: Gleyce Katharine Brasileiro Lima Souza Assinado de forma digital por Gleyce Katharine Brasileiro Lima Souza Dados: 2025.01.28 09:06:55 -03'00'																																		
Data: 23/01/2025																																		

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025	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 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	HORÁRIO	CH/ Mês								
DIURNO																																										
ALESSANDRA BASTO E SILVA MORAES	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10204	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	168							
JORDANA CANDIDO DE LIMA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	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								
NOTURNO																																										
AMANDA KAROLINE NEVES SOUZA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9845	-	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	168								
			-																																							
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: 17/01/2025

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

SISTEMA GESTÃO DA QUALIDADE

TIPO DE DOCUMENTO: REGISTRO DE QUALIDADE

CÓDIGO: RQ.GERAL.015 - VR 02



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO

Mês/Ano: FEVEREIRO/2025					Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho															Setor/Serviço: CENTRAL DE MACAS																			
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	HORÁRIO	CH/ Mês					
					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							
GESTÃO																																							
Thiago Martins Batista		SUP. PATRIMÔNIO E TRANSPORTE	9731	N/A	FUNDAHC	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	07h-17h	176				
Marcelo de Souza Machado		ENCARREGADO CENTRAL MACAS	10200	N/A	FUNDAHC	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	F	F	SD	SD	SD	SD	SD	07h-17h	176				
DIURNO																																							
Aldemar Pereira Rodrigues		MAQUEIRO	10405	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180				
Bruno Henrique Ferreira Couto		MAQUEIRO	10165	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180			
Caio Silva Sousa		MAQUEIRO	9291	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180		
Emerson Pereira da Silva		MAQUEIRO	9553	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180			
João Guilherme Costa da Silva		MAQUEIRO	10006	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180			
Jonathas Ferreira dos Santos		MAQUEIRO	9635	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180		
Julio Cesar da Silva Lima		MAQUEIRO	8730	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180		
Murilo Henrique Rocha Venero		MAQUEIRO	8299	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180	
Ricardo Moura		MAQUEIRO	8404	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180	
Victor Gabriel Pereira da Silva		MAQUEIRO	10007	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180		
Vinicius Alves de Souza		MAQUEIRO	8643	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	96		
Wellington Pereira de Novais		MAQUEIRO	10034	N/A	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	180		
Wilker Gonçalves Pereira		MAQUEIRO	9565	N/A	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h-19h	156	
NOTURNO																																							
Alex Amaro Soares Freitas		MAQUEIRO	6679	N/A	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180	
Alisson Kunzler		MAQUEIRO	7470	N/A	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180	
Cleilson Oliveira dos Santos		MAQUEIRO	9313	N/A	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180
Eduardo de Lima Almeida		MAQUEIRO	8466	N/A	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180	
Gilsomar Vieira de Freitas		MAQUEIRO	8860	N/A	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180	
Luiz Carlos Franco		MAQUEIRO	6678	N/A	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180
Luiz Guilherme Cardoso Pinheiro		MAQUEIRO	6612	N/A	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	180
Luiz Guilherme da Silva Neto		MAQUEIRO	8307	N/A	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h-07h	168
Claudesir Alves Martins		MAQUEIRO	6875	N/A	FUNDAHC	LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC		LIC	19h-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																																					
Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo do responsável: _____																																							

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCELO DE SOUZA MACHADO
Data: 21/01/2025 09:26:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

[illegible]

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

[illegible]

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



SE
Secretaria de
Estado de
Saúde



Mês/ano: FEVEREIRO /2025		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: PIT-STOP-HEJ																						
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCUL A	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	HORÁRIO	CH Mês			
					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																																					
MAYARA ROSA DA SILVA SILQUEIRA	PIT-STOP	6950	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	160		
LORRANNY GOMES DO PRADO SILV	PIT-STOP	9245	-	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		
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	07h às 17h	160		
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: 2025.01.17 12:01:40 -03'00' Assinatura e carimbo do Responsável: _____ Data: 1701/2025																																					

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025				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 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	HORÁRIO	CH Mês				
DIURNO																																						
RAUL FERREIRA DE JESUS NOGUEIRA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10196	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	16			
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				
FERNANDA ALVES BUENO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9808	-	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				
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																																		
Assinatura e carimbo do Responsável: ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA																																						
Assinado de forma digital por ANA CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA Dados: 2025.01.17 12:09:58 -03'00'																																						
Data: 17/01/2025																																						

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025	Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Recepção de Imagem-HEJ																				
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELH)	VINCULO	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	HORÁRIO	CH/ Mês
DIURNO																																		
LUANA JULIA DA SILVA BRAGA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	8922	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	160
DAIANNE SOUZA SILVA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10112	-	FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07h às 17h	160
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																																

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: 17/01/2025

Assinatura e carimbo do Responsável:

ANA CAROLINA
CÂNDIDA DA SILVA

Assinado de forma digital por ANA
CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2025.01.17 12:04:05 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025	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 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO																																			
Lorena Karla de Paula Porto	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10104	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	180
Lara Cristina Ferreira	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10132	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	180
Maria Eduarda Oliveira de Pinha	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10010				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	168	
NOTURNO																																			
Maria Vitoria Viana Souza	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9874	-	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	168	
Ian Lorscheider Freitas Dallavechia	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10109	-	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	168
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: 17/01/2025

Assinatura e carimbo do Responsável:

ANA CAROLINA
CÂNDIDA DA SILVA

Assinado de forma digital por ANA
CAROLINA CÂNDIDA DA SILVA
Dados: 2025.01.17 11:58:49 -03'00'

RQ - 015 VR - 01

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/ano: FEVEREIRO /2025		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Recepção PA/PS-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	HORÁRIO	CH Mês								
DIURNO																																										
GISELE DA FONSECA VENTURA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	10110	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	16h							
BRENDA BERNADO DA SILVA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	6961	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	16h							
PAMELA DENISE F DE FREITAS	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	6872	-	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	16h								
LAISA VITORIA SILVA DA SILVA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	9680	-	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h às 19h	16h								
MARCIA CRUZEIRA ASSIS	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	6995		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	07h às 19h	16h							
NOTURNO																																										
FELIPE ALVES BUENO	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	6830	-	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	16h							
ANA PAULA REIS FERREIRA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	8107	-	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	16h						
VANESSA CABRAL DA SILVA	ASSISTENTE DE RECEPÇÃO	6839	-	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 07h	16h						
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: 17/01/2025

Assinatura e carimbo do Responsável:

ANA CAROLINA
CÂNDIDA DA
SILVA

Assinado de forma digital por
ANA CAROLINA CÂNDIDA DA
SILVA
Dados: 2025.01.17 12:07:14
-03'00'

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

[illegible]

CÓDIGO: RQ.GERAL.015 - VR 02

TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Mês/Ano: FEV/2025		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Tecnologia da Informação - DTI																			
NOME(S)	CARGO	N° DA MATRÍCULA	N° 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	HORÁRIO	CH/ Mês
					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																																		
PAULO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	SUPERVISOR DE TI	7617		FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07 - 17 hs	160
FERNANDO HENRIQUE SILVA PAULA LIMA	ANALISTA DE SISTEMAS	9122		FUNDAHC			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT	07 - 17 hs	160
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																																
Paulo Henrique P. da Silva - Matrícula 7617 Assinado de forma digital por Paulo Henrique P. da Silva - Matrícula 7617 Dados: 2025.01.07 11:33:03 -03'00' Data: 07/01/2025 Assinatura e carimbo do responsável: PAULO HENRIQUE P. DA SILVA																																		