

SISTEMA GESTÃO DA QUALIDADE

TIPO DE DOCUMENTO: REGISTRO DE QUALIDADE
CÓDIGO: RQ.GERAL.015 - VR 02
TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO



Mês/Ano: Novembro/2024		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho										Setor/Serviço: Assistente Administrativo III - Diretoria Executiva																								
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	HORÁRIO	CH/ Mês
					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																																				
Aline Carvalho Borges		Assistente Administrativo III - Diretoria Executiva		6747	CLT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		MT	MT	MT	MT				MT	MT		MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT		8h às 17h	152
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: 23/10/2024 Assinatura e carimbo do responsável: _____																																				

ESCALA ALINE.pdf

Documento número #b80eb912-9446-4bff-ad3e-036ec33c113e

Hash do documento original (SHA256): e38338970eb67384970379fb47bcf2cb2f2d19eee776b9e86b6397b6b54f571a

Assinaturas

✓ **JULIANO OLIVEIRA ROCHA**

CPF: 991.208.361-04

Assinou em 31 out 2024 às 10:12:08

Log

- 31 out 2024, 09:49:47 Operador com email diretoriageral@hej.org.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e criou este documento número b80eb912-9446-4bff-ad3e-036ec33c113e. Data limite para assinatura do documento: 30 de novembro de 2024 (09:49). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 31 out 2024, 09:49:47 Operador com email diretoriageral@hej.org.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e adicionou à Lista de Assinatura: julianorocha@hej.org.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo JULIANO OLIVEIRA ROCHA e CPF 991.208.361-04.
- 31 out 2024, 10:12:08 JULIANO OLIVEIRA ROCHA assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail julianorocha@hej.org.br. CPF informado: 991.208.361-04. IP: 189.112.152.123. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.886400538775074 e longitude -51.733779372545534. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1042.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 31 out 2024, 10:12:08 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b80eb912-9446-4bff-ad3e-036ec33c113e.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b80eb912-9446-4bff-ad3e-036ec33c113e, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO

CÓDIGO: RQ.GERAL.015 - VR 02



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Mês/Ano: Novembro/2024		Unidade: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho													Setor/Serviço: Planejamento																						
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	HORÁRIO	CH/ Mês	
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	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	07:30 às 16:30	160		
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	07:30 às 16:30	160		
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	07:30 às 17:30	160		
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	08:00 às 17:00	160		
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	07:30 às 17:00	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: Folia Fe: Férias																																

Data: 01/11/2024

Assinatura e carimbo do responsável:

Gabriela Costa de Assis

Assinado de forma digital por Gabriela Costa de Assis
Dados: 2024.10.01 09:46:27 -03'00'