

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

[illegible]

Data: 22/09/2021

Assinatura e carimbo do Responsável:

MD n 016 - 25-junho-2020

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

LEGENDA:

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

HC

SUS

GOV

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

Mês/Ano: NOVEMBRO/2021		Unidade: HCSC		Setor/Serviço: CCIRAS																																	
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO	DIA																															HORÁRIO	CH/ Mês
					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		
DIURNO					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			
BRUNA RESENDE COSTA	ENFERMEIRO EM CCIRAS	7541	COREN-GO 496091	FUNDAHC	M	F	M	M	M	M	F	F	F	F	M	M	M	F	F	M	M	F	F	M	M	F	F	M	M	F	F	M	M		6 HORAS	120H	
JACQUELINE OLIVEIRA BORGES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	6707		FUNDAHC	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	F	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	160H	
MARILLYA ALVES NICOLAU	ENFERMEIRO EM CCIRAS	7256	COREN-GO 319296	FUNDAHC	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	F	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	160H	
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

Dr. Juliano Oliveira Rocha

Diretor Técnico - HEJ

CRM/GO 23596

Assinatura e carimbo do Responsável:

Assinatura: *Juliano Oliveira Rocha*

MO n.016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: NOVEMBRO 20					Setor/Serviço: Serviço Social																																
Unidade: Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho																																					
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	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO					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			
Eulália F. D. Almeida	Assistente Social	6758	4357	FUNDAHC	SD						SD							SD		SD																07 às 19	120
Fabrcio Marque Martins	Assistente Social	7354	6170	FUNDAHC							SD								SD																	07 às 19	120
Síria M. F. C. de Lacerda	Assistente Social	7713	7294	FUNDAHC	SD						SD								SD																	07 às 19	120
Deilamar R. do Santos	Assistente Social	7292	7738	FUNDAHC	M						M	M	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M	M	M	M		07 às 13	120
Samara G. de Almeida	Assistente Social	7776	7075	FUNDAHC	F						T	T	T	T	T	T	T		T	T	T	T	T	T		T	T	T	T	T	T	T	T	T		13 às 19	120
																								</													

LEGENDA:

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

Samara Gomes de Almeida
Assistente Social
CRESS/GO 71175

24/09/2021

Assinatura e carimbo do Responsável:

MD nº 016 - 24-setembro-2021

