



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CASTANHAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Folha de registro de comparecimento

Referência: JANEIRO-2022

Matricula : **00752339 / 5** Data de Admissão:

Nome: **RENILSON MARTINS DE ARAUJO** Cargo/Função: **Tecnico(a) de Enfermagem**

Lotação : UPA TEMPORARIO Unidade: UPA									
		DIURNO				NOTURNO			
DIA		Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
	SÁBADO								
2	DOMINGO								
3	SEGUNDA								
4	TERÇA								
	QUARTA								
6	QUINTA								
7	SEXTA								
8	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
11	TERÇA								
	QUARTA								
13	QUINTA								
	SEXTA								
	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
	TERÇA								
19	QUARTA								
20	QUINTA								
	SEXTA								
	SÁBADO								
	DOMINGO								
24	SEGUNDA								
25	TERÇA								
26	QUARTA								
	QUINTA								
	SEXTA								
	SÁBADO								
30	DOMINGO								
31	SEGUNDA								

Assinatura do servidor:	
Observação da Coordenação:	SECRETARIA MINICIPAL DE SAUDE
	- COTANGE OF THE COTA
Assinatura da Coordenação:	

OBSERVAÇÃO: Todo atestado ou declaração deverá ser entregue no Rh em até 72h.