



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

Referência: **JANEIRO-2023**

Matricula : **00087653 / 1**

Data de Admissão: **//11/02/2014**

Nome: **DANIEL CARDOSO DE OLIVEIRA**

Cargo/Função: **Agente Administrativo(a)**

Lotação : **UPA EFETIVO**

Unidade: **UPA**

DIA	DIURNO				NOTURNO			
	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
1 <b>DOMINGO</b>								
2 SEGUNDA								
3 TERÇA								
4 QUARTA								
5 QUINTA								
6 SEXTA								
7 <b>SÁBADO</b>								
8 <b>DOMINGO</b>								
9 SEGUNDA								
10 TERÇA								
11 QUARTA								
12 QUINTA								
13 SEXTA								
14 <b>SÁBADO</b>								
15 <b>DOMINGO</b>								
16 SEGUNDA								
17 TERÇA								
18 QUARTA								
19 QUINTA								
20 SEXTA								
21 <b>SÁBADO</b>								
22 <b>DOMINGO</b>								
23 SEGUNDA								
24 TERÇA								
25 QUARTA								
26 QUINTA								
27 SEXTA								
28 <b>SÁBADO</b>								
29 <b>DOMINGO</b>								
30 SEGUNDA								
31 TERÇA								

Assinatura do servidor: \_\_\_\_\_

Observação da Coordenação: \_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_



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



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

Referência: **JANEIRO-2023**

Matricula : **144041-1**

Data de Admissão: **//05/02/2021**

Nome: **EMILY LOHANE COELHO LOBO**

Cargo/Função: **Agente Administrativo(a)**

Lotação : **UPA TEMPORARIO**

Unidade: **UPA**

DIA	DIURNO				NOTURNO			
	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
1 <b>DOMINGO</b>								
2 SEGUNDA								
3 TERÇA								
4 QUARTA								
5 QUINTA								
6 SEXTA								
7 <b>SÁBADO</b>								
8 <b>DOMINGO</b>								
9 SEGUNDA								
10 TERÇA								
11 QUARTA								
12 QUINTA								
13 SEXTA								
14 <b>SÁBADO</b>								
15 <b>DOMINGO</b>								
16 SEGUNDA								
17 TERÇA								
18 QUARTA								
19 QUINTA								
20 SEXTA								
21 <b>SÁBADO</b>								
22 <b>DOMINGO</b>								
23 SEGUNDA								
24 TERÇA								
25 QUARTA								
26 QUINTA								
27 SEXTA								
28 <b>SÁBADO</b>								
29 <b>DOMINGO</b>								
30 SEGUNDA								
31 TERÇA								

Assinatura do servidor: \_\_\_\_\_

Observação da Coordenação: \_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_



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



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

Referência: **JANEIRO-2023**

Matricula : **142778-4**

Data de Admissão: **//09/08/2021**

Nome: **MARIA ESTELA LEO CRUZ**

Cargo/Função: **Agente Administrativo(a)**

Lotação : **UPA TEMPORARIO**

Unidade: **UPA**

DIA	DIURNO				NOTURNO			
	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
1 <b>DOMINGO</b>								
2 SEGUNDA								
3 TERÇA								
4 QUARTA								
5 QUINTA								
6 SEXTA								
7 <b>SÁBADO</b>								
8 <b>DOMINGO</b>								
9 SEGUNDA								
10 TERÇA								
11 QUARTA								
12 QUINTA								
13 SEXTA								
14 <b>SÁBADO</b>								
15 <b>DOMINGO</b>								
16 SEGUNDA								
17 TERÇA								
18 QUARTA								
19 QUINTA								
20 SEXTA								
21 <b>SÁBADO</b>								
22 <b>DOMINGO</b>								
23 SEGUNDA								
24 TERÇA								
25 QUARTA								
26 QUINTA								
27 SEXTA								
28 <b>SÁBADO</b>								
29 <b>DOMINGO</b>								
30 SEGUNDA								
31 TERÇA								

Assinatura do servidor: \_\_\_\_\_

Observação da Coordenação: \_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_



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



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

Referência: **JANEIRO-2023**

Matricula : **144098-5**

Data de Admissão: **//04/04/2014**

Nome: **MARIA FLAVIA COSTA MONTEIRO MACEDO**

Cargo/Função: **Auxiliar Administrativo(a)**

Lotação : **UPA TEMPORARIO**

Unidade: **UPA**

DIA	DIURNO				NOTURNO			
	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
1 <b>DOMINGO</b>								
2 SEGUNDA								
3 TERÇA								
4 QUARTA								
5 QUINTA								
6 SEXTA								
7 <b>SÁBADO</b>								
8 <b>DOMINGO</b>								
9 SEGUNDA								
10 TERÇA								
11 QUARTA								
12 QUINTA								
13 SEXTA								
14 <b>SÁBADO</b>								
15 <b>DOMINGO</b>								
16 SEGUNDA								
17 TERÇA								
18 QUARTA								
19 QUINTA								
20 SEXTA								
21 <b>SÁBADO</b>								
22 <b>DOMINGO</b>								
23 SEGUNDA								
24 TERÇA								
25 QUARTA								
26 QUINTA								
27 SEXTA								
28 <b>SÁBADO</b>								
29 <b>DOMINGO</b>								
30 SEGUNDA								
31 TERÇA								

Assinatura do servidor: \_\_\_\_\_

Observação da Coordenação: \_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_



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