

TERMO DE COMPROMISSO DE () TROCA / () REPASSE DE ESCALA



TITULAR: _____

SUBSTITUTO: _____

Eu, **SUBSTITUTO** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **TITULAR** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Eu, **TITULAR** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **SUBSTITUTO** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Ambos na mesma função de ☐ **Téc. de Enfermagem** / ☐ **Enfermeiro(a)**

SUBSTITUTO

TITULAR

Conforme Ciência da Chefia de Enfermagem.
Castanhal-PA, ___/___/___.

Chefia de Enfermagem

TERMO DE COMPROMISSO DE () TROCA / () REPASSE DE ESCALA



TITULAR: _____

SUBSTITUTO: _____

Eu, **SUBSTITUTO** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **TITULAR** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Eu, **TITULAR** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **SUBSTITUTO** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Ambos na mesma função de ☐ **Téc. de Enfermagem** / ☐ **Enfermeiro(a)**

SUBSTITUTO

TITULAR

Conforme Ciência da Chefia de Enfermagem.
Castanhal-PA, ___/___/___.

Chefia de Enfermagem

TERMO DE COMPROMISSO DE () TROCA / () REPASSE DE ESCALA



TITULAR: _____

SUBSTITUTO: _____

Eu, **SUBSTITUTO** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **TITULAR** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Eu, **TITULAR** me responsabilizo a cumprir a escala do(a) **SUBSTITUTO** na data:

___/___/___ ☐ 24h / ☐ Diurno 12h / ☐ Noturno 12h / ☐ Manhã 6h / ☐ Tarde 6h

Ambos na mesma função de ☐ **Téc. de Enfermagem** / ☐ **Enfermeiro(a)**

SUBSTITUTO

TITULAR

Conforme Ciência da Chefia de Enfermagem.
Castanhal-PA, ___/___/___.

Chefia de Enfermagem