



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

Referência: **JANEIRO-2023**

Matricula : **00746002 / 1**

Data de Admissão: **//11/02/2008**

Nome: **CARLOS ADRIANO BARROSO MONTEIRO**

Cargo/Função: **Servente**

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 : **00745413 / 1**

Data de Admissão: **//01/10/2009**

Nome: **CLOVES NEI DE SOUSA E SILVA**

Cargo/Função: **BRACAL**

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 : **00071927 / 1**

Data de Admissão: **//01/03/2006**

Nome: **DAVI DOS SANTOS NAZARIO**

Cargo/Função: **ZELADOR**

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 : **845811-7**

Data de Admissão: **//01/09/2021**

Nome: **EDEMILSON CARVALHO DE JESUS** Cargo/Função: **Maquero**

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 : **00748110 / 1**

Data de Admissão: **//04/07/2012**

Nome: **GENIVAL BRAGA DA SILVA**

Cargo/Função: **BRACAL**

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 : **00747530 / 1**

Data de Admissão: **//03/05/2010**

Nome: **JEAN DA SILVA VITAL**

Cargo/Função: **ZELADOR**

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 : **00072052 / 1**

Data de Admissão: **//01/03/2006**

Nome: **JOAO FRANCISCO DOS REIS MENEZES SOARES**

Cargo/Função: **ZELADOR**

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 : **00748137 / 1**

Data de Admissão: **//01/10/2009**

Nome: **JOSE LUIS FERREIRA LOBATO**

Cargo/Função: **BRACAL**

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 : **144063-2**

Data de Admissão: **//02/01/2018**

Nome: **JOSE NETO DA CONCEICAO FERREIRA** Cargo/Função: **Maquero**

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 : **00748129 / 1**

Data de Admissão: **//03/09/2012**

Nome: **LUCIANO DE MORAES NETO**

Cargo/Função: **BRACAL**

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.**