



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

Referência: **JANEIRO-2022**

Matricula : **00086053 / 2** Data de Admissão: **09/02/2021**

Nome: ANDREY FELIPE MODESTO DE LIMA Cargo/Função: Agente Administrativo(a)

Lotação : **UPA TEMPORARIO** Unidade: **UPA**

| | | DIURNO | | | | NOTURNO | | | |
|-----|---------------------------|---------|---------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| DIA | | Entrada | RÚBRICA | Saída | RÚBRICA | Entrada | RÚBRICA | Saída | RÚBRICA |
| | SÁBADO | | | | | | | | |
| | DOMINGO | | | | | | | | |
| 3 | SEGUNDA | | | | | | | | |
| 4 | TERÇA QUARTA QUINTA | | | | | | | | |
| 5 | QUARTA | | | | | | | | |
| 6 | QUINTA | | | | | | | | |
| 7 | SEXTA | | | | | | | | |
| 8 | SÁBADO | | | | | | | | |
| 9 | DOMINGO SEGUNDA | | | | | | | | |
| 10 | SEGUNDA | | | | | | | | |
| 11 | TERÇA | | | | | | | | |
| 12 | QUARTA | | | | | | | | |
| | QUINTA | | | | | | | | |
| | SEXTA | | | | | | | | |
| | SÁBADO | | | | | | | | |
| | DOMINGO | | | | | | | | |
| | SEGUNDA | | | | | | | | |
| | TERÇA | | | | | | | | |
| 19 | QUARTA | | | | | | | | |
| 20 | QUINTA | | | | | | | | |
| 21 | SEXTA | | | | | | | | |
| | SÁBADO | | | | | | | | |
| 23 | DOMINGO | | | | | | | | |
| 24 | SEGUNDA | | | | | | | | |
| 25 | TERÇA | | | | | | | | |
| 26 | QUARTA | | | | | | | | |
| 27 | QUINTA | | | | | | | | |
| 28 | SEXTA | | | | | | | | |
| 29 | SÁBADO | | | | | | | | |
| | DOMINGO | | | | | | | | |
| 31 | SEGUNDA | | | | | | | | |

| Assinatura do servidor: | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| Observação da Coordenação: | SECRETARIA ANUNICIPAL DE SAUDE |
| | |
| Assinatura da Coordenação: | - CASTANHAL PA |

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