



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

Referência: **JANEIRO-2022**

Matricula : **00748323 / 1** Data de Admissão: **11/05/2015**

Nome: MARIA DA SILVA SOUSA Cargo/Função: **Tecnico(a) de Enfermagem**

NOTURNO	Lotação : UPA EFETIVO Unidade: UPA									
SÁBADO			DIURNO				NOTURNO			
DOMINGO			Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
SEGUNDA	1	SÁBADO								
4 TERÇA		DOMINGO								
5 QUARTA	3	SEGUNDA								
6 QUINTA		TERÇA								
7 SEXTA SÁBADO SOMINGO SEGUNDA		QUARTA								
SÁBADO SEGUNDA SEGUN	6	QUINTA								
9 DOMINGO		SEXTA								
10 SEGUNDA 11 TERÇA 12 QUARTA 13 QUINTA 14 SEXTA 15 SÁBADO 16 DOMINGO 17 SEGUNDA 18 TERÇA 19 QUARTA 20 QUINTA 21 SEXTA 22 SÁBADO 23 DOMINGO 24 SEGUNDA 25 TERÇA 26 QUARTA 27 QUINTA 28 SEXTA 28 SÁBADO 30 DOMINGO		SÁBADO								
11 TERÇA										
12 QUARTA	10	SEGUNDA								
13 QUINTA										
14 SEXTA SÁBADO SEMBADO	12	QUARTA								
15 SÁBADO										
16 DOMINGO										
17 SEGUNDA										
18 TERÇA										
19 QUARTA										
20 QUINTA										
21 SEXTA	19	QUARTA								
22 SÁBADO 23 DOMINGO 24 SEGUNDA 25 TERÇA 26 QUARTA 27 QUINTA 28 SEXTA 29 SÁBADO 30 DOMINGO 30 DOMINGO	20	QUINTA								
23 DOMINGO	21	SEXTA								
23 DOMINGO	22	SÁBADO								
25 TERÇA 26 QUARTA 27 QUINTA 28 SEXTA 29 SÁBADO 30 DOMINGO	23	DOMINGO								
26 QUARTA										
27 QUINTA 28 SEXTA 29 SÁBADO 30 DOMINGO	25	TERÇA								
28 SEXTA	26	QUARTA								
28 SEXTA	27	QUINTA								
30 DOMINGO										
31 SEGUNDA										
	31	SEGUNDA								

Assinatura do servidor:	
Observação da Coordenação:	SECRETARIA MILNOUPAL DE SAUDE
Assinatura da Coordenação:	- CASTAVELA PA
Assinatura da Coordenação:	

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