



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

Referência: **NOVEMBRO-2021**

Matricula : **750590-8**

Nome: **ADRIANO THIESEN**

Lotação : **UPA PRESTADOR**

Data de Admissão: **11/04/2021**

Cargo/Função: **Medico(a)**

Unidade: **UPA**

DIA Entrada RÚBRICA

1 SEGUNDA

2 TERÇA

3 QUARTA

4 QUINTA

5 SEXTA

6 **SÁBADO**

7 **DOMINGO**

8 SEGUNDA

9 TERÇA

10 QUARTA

11 QUINTA

12 SEXTA

13 **SÁBADO**

14 **DOMINGO**

15 SEGUNDA

16 TERÇA

17 QUARTA

18 QUINTA

19 SEXTA

20 **SÁBADO**

21 **DOMINGO**

22 SEGUNDA

23 TERÇA

24 QUARTA

25 QUINTA

26 SEXTA

27 **SÁBADO**

28 **DOMINGO**

29 SEGUNDA

30 TERÇA

DIURNO

Saída RÚBRICA

Entrada RÚBRICA

NOTURNO

Saída RÚBRICA

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

Observação da Coordenação: \_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_



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