



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

Referência: **JANEIRO-2022**

Matricula : 00745847 / 6Data de Admissão:

Cargo/Função: **Tecnico(a) de Enfermagem** Nome: CILENE DA SILVA FREITAS

Lo	tação : UPA	TEMPOR	ARIO	Unidade	e: UPA				
		DIURNO				NOTURNO			
		Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA	Entrada	RÚBRICA	Saída	RÚBRICA
1 2	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
4	TERÇA								
	QUARTA								
	QUINTA								
	SEXTA								
	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
	TERÇA								
	QUARTA								
13	QUINTA								
	SEXTA								
	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
	TERÇA								
19	QUARTA								
20	QUINTA SEXTA								
21	SEXTA								
	SÁBADO								
	DOMINGO								
	SEGUNDA								
25	TERÇA								
26	QUARTA								
27	QUINTA								
	SEXTA								_
	SÁBADO								
	DOMINGO								
31	SEGUNDA								
	Assinatura do	servidor:							

Assinatura do servidor:	
Observação da Coordenação:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Assinatura da Coordenação:	EASTANGEA PA

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