

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																															 HMMCC HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER E MATERNIDADE CÉLIA CÂMARA		 FUNDAHC		 SUS		 PREFEITURA DE GOIÂNIA Goiânia			
Mês/Ano: Agosto/2025					Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara															Setor/Serviço: Diretoria Administrativa																				
NOME(S)		CARGO	N° DA MATRÍCULA	N° DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/Mês		
DIURNO						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D				
Bruno Alcantara de Souza e Costa		Diretor Executivo	10584		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h-17h	168		
Renata Lopes da Silva Santos		Assistente Administrativo III	7038		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	08h-17h	88	
LEGENDA:																																								
M: Manhã (6h)		SN: Plantão Noturno (12h)		AT: Atestado																																				
T: Tarde (6h)		CH: Carga Horária		F: Folga																																				
MT: Manhã e Tarde (8h)		LM: Licença Maternidade		Fe: Férias																																				
SD: Plantão Diurno (12h)		Lic: Licença Médica																																						
															 Documento assinado digitalmente BRUNO ALCANTARA DE SOUZA E COSTA Data: 15/07/2025 15:35:47-0300 Verifique em https://validar.itl.gov.br																									
Data: 25/06/2025															Assinatura e carimbo do Responsável: _____																MD n 016 - 25-junho-2020									

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto/2025	Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara														Setor/Serviço: Administração de Pessoal																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			
Josiane Abreu Magalhaes	Analista Adm. De Pessoal	9982	-	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07h - 16h	168
Karoliny Morales Silva	Assistente Adm. de Pessoal	10501	-	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 17h	168
Samara Pereira do Nascimento	Aprendiz	10784	-	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 14h	126

LEGENDA:		
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSIANE ABREU MAGALHAES
Data: 31/07/2025 12:02:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: agosto/ 2025	Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara														Setor/Serviço: Engenharia Clínica																							
NOME(S)	CARGO	N° DA MATRÍCULA	N° DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO	S 01	S 02	D 03	S 04	T 05	Q 06	Q 07	S 08	S 09	D 10	S 11	T 12	Q 13	Q 14	S 15	S 16	D 17	S 18	T 19	Q 20	Q 21	S 22	S 23	D 24	S 25	T 26	Q 27	Q 28	S 29	S 30	HORÁRIO	CH/ Mês		
DIURNO																								19	20	21	22	23										
Mateus Filipe Rodrigues Porto	Técnico em Eletrônica	10163		FUNDAHC	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08H - 17H	176	

LEGENDA:		
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno(12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Data: 28/05/2025

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

MD n 016 - 25-junho-2020

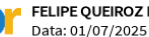
Data: 03/07/2025

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto/2025		Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara										Setor/Serviço: Manutenção Predial																														
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês					
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D							
DIURNO																																										
Felipe Queiroz Machado Fernandes Ferrugem	Analista de Manutenção Predial	8101		FUNDAHC	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h-17h	168				
Paulo Sérgio da Silva	Oficial de manutenção	9539		FUNDAHC		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180				
NOTURNO																																										
Caio Savio de Paula Manso Correia	Oficial de manutenção / Eletricista	5610		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h - 07h	192				
Claudemir Costa dos Santos	Oficial de manutenção / Eletricista	10325		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		07h - 19h	180					
LEGENDA:																																										
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado	Documento assinado digitalmente  FELIPE QUEIROZ MACHADO FERNANDES FERRU Data: 01/07/2025 14:17:07-0300 Validação em: https://brasil.gov.br																																							
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga																																								
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																								
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica																																									

Documento assinado digitalmente
gov.br FELIPE QUEIROZ MACHADO FERNANDES FERRU
Data: 01/07/2025 14:17:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																											
Mês/Ano: agosto/2025				Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara														Setor/Serviço: Supervisão de Atendimento, Recepção, Telefonia e Central de Macas.																									
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês						
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D								
DIURNO																																											
SUPERVISAO DE ATENDIMENTO																																											
Juceli Camisão Corrêa Fernandes	Supervisora	6446		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08H às 12H 13H às 17H	200						
SERVIÇO DE APOIO - HMMCC																																											
Rodrigo Ferreira dos Santos	Maqueiro	8796		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180						
Jean Carlos de Moraes	Maqueiro	8040		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180						
Jossenir Ramos Santana	Maqueiro	9143		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180						
Edilson Lopes de Almeida	Maqueiro	9426		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180					
Milton Matheus Marinho dos Santos	Maqueiro	10736		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180					
Jefferson Elias Gonçalves	Maqueiro	8041		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7H às 19H	180					
NOTURNO																																											
SERVIÇO DE APOIO - HMMCC																																											
Roberto de Bastos Ferraz	Maqueiro	6145		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19H às 7H	180						
Fabício Chaves Martins	Maqueiro	5616		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19H às 7H	180						
Glécio Fortuna Dorneles	Maqueiro	6045		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	19H às 7H	-						
Maurício Conceição Ferreira	Maqueiro	6044		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19H às 7H	180					
Valteir Vieira dos Santos Júnior	Maqueiro	5621		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19H às 7H	180					
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)	SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica	AT: Atestado F: Folga Fe: Férias																																									
Data:01/07/2025					Assinatura e carimbo do Responsável: _____											MD n 016 - 25-junho-2020																											

HMMCC
 HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER
 E MATERNIDADE CELSO CUNHA

FUNDAHC

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA
 Saúde

gov.br ANA CAROLINA LOURENCO RODRIGUES DOURA
Data: 02/07/2025 11:29:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mês/Ano: AGOSTO/2025					Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara										Setor/Serviço: Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente																														
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRICULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês								
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D										
DIURNO																																													
Lays Lorryne de Sousa	Enfermeira NUHVE/NISP	9336	320.270	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 17h	168								
Luciana Beltrão Rodrigues	Assistente administrativo	8042		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 17h	168								
LEGENDA:																																													
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado																																											
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga																																											
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																											
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica																																												
gov.br LAYS LORRAYNE DE SOUSA Data: 03/07/2025 15:20:02-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Documento assinado digitalmente																																													
Data: 03/07/2025												Assinatura e carimbo do Responsável: _____																	MD n 016 - 25-junho-2020																

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Mês/Ano: AGOSTO/2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Unidade: Hospital Da Mulher e Maternidade Municipal Célia Câmara																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Setor/Serviço: Nutrição																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
NOME(S)			CARGO		Nº DA MATRÍCULA		Nº DO REGISTRO		VÍNCULO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO		CH / Mês																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											FÉRIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ARIANE DE OLIVEIRA FERREIRA GONDIM			Encarregada de Nutrição/ RT		10689		6848		FUNDAHC		MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F			08 h as 17h		168																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Denize Fernandes Pena			Lactarista		9084				FUNDAHC		MT	F	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
VITÓRIA GABRIELLE FERNANDES MELGAÇO			Aprendiz						FUNDAHC		MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F			07h AS 16h		168																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											FÉRIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Erika Menezes Barbosa Costa			Nutricionista Clínica		8233		14461		FUNDAHC			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD

gov.br CASSIA RODRIGUES FAGUNDES MARTINS
Data: 31/07/2025 17:37:55-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																															
Mês/Ano: Agosto/2025		Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara										Setor/ Serviço: Patrimônio																																			
NOME(S)		CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês									
DIURNO						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D											
João Victor		Jovem Aprendiz			FUNDAHC	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h-14h		132h							
Danilo Mendonça		Assistente Administrativo II	10077		FUNDAHC	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	FE	FE	FE			FE	FE	FE	FE	FE			FE	FE	FE	FE	FE			08h-17h		176h							
Guilherme Oliveira Lima		Assistente de Patrimônio	10739		FUNDAHC	MT				MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h-17h		176h							
LEGENDA:																																															
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)		SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica		AT: Atestado F: Folga Fe: Férias																																											
																																	Documento assinado digitalmente GUILHERME OLIVEIRA LIMA Data: 31/07/2025 11:21:16-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br														
Data: 31/07/2025																																															
Assinatura e carimbo do Responsável: _____ MD n 016 - 25-junho-2020																																															

FUNDACIÓ SUS

Setor/Serviço: Serviço de Processamento de Roupas

NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mes	
DIURNO					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			
PLANTÃO "A"																																				08h-17h	160	
Roberta Morgana P do	Assistente adm.SPR	10666		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07h - 19h	180	
Cristiane de Souza	Auxiliar de Lavanderia	5661		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180	
Gilvan Miranda Venancio	Auxiliar de Lavanderia	6100		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180	
Janara Santos Maciel	Auxiliar de Lavanderia	5901		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180	
José Fernandes Mota	Auxiliar de Lavanderia	9206		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180	
Jose Milandra Venancio	Auxiliar de Lavanderia	5658		FUNDAHC	FERIAS												SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180	
Milene de Jesus Soares Silva	Auxiliar de Lavanderia	5565		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
PLANTÃO "B"																																				07h - 19h	180	
Celia Marques da Costa Luz	Auxiliar de Lavanderia	5664		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Eliis Regina de Lima da Silva	Auxiliar de Lavanderia	9464		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Sirlene da Mota Ferreira Silva	Auxiliar de Lavanderia	10326		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Marcos Aurélio Cardoso de	Auxiliar de Lavanderia	5662		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Maria Ercilia Soares de S.	Auxiliar de Lavanderia	9568		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Silvano do Nascimento Donato	Auxiliar de Lavanderia	9256		FUNDAHC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	07h - 19h	180
Wanda José Ribeiro	Auxiliar de Lavanderia	7732		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	07h - 19h	0	
NOTURNO																																						
PLANTÃO "A"																																						
Joel Lopes de Oliveira	Auxiliar de Lavanderia	5653		FUNDAHC																																19h - 07h	180	
Lorraine Alcantara Guedes	Auxiliar de Lavanderia	8147		FUNDAHC	SN		SN																													19h - 07h	180	
Tatiane Rodrigues Braz	Auxiliar de Lavanderia	5655		FUNDAHC	SN		SN																													19h - 07h	180	
PLANTÃO "B"																																						
Anderson Ramos da Maia	Auxiliar de Lavanderia	8599		FUNDAHC	SN		SN																													19h - 07h	180	
Ivanir Alves da Cruz	Auxiliar de Lavanderia	5652		FUNDAHC	SN		SN																													19h - 07h	180	
Jenifer Gomes Fradique	Auxiliar de Lavanderia	5661		FUNDAHC	SN		SN																													19h - 07h	180	
Vanila Pereira de Sousa	Auxiliar de Lavanderia	6095		FUNDAHC																																19h - 07h	0	
LEGENDA:																																						
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT:Atestado																															</					

Supervisor de Suprimentos
Mat.: 5191 - HMMGE/FUNDACIO

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																								
Mês/Ano: agosto/2025					Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara															Setor/Serviço: Supervisão de Atendimento, Recepção, Telefonia e Central de Macas.																				
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês			
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q			S	S	D
DIURNO																																								
SUPERVISÃO DE ATENDIMENTO																																								
Juceli Camisão Corrêa Fernandes	Supervisora	6446		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h às 12h 13h às 17h	200			
RECEPÇÃO - HMMCC																																								
Thais Berto dos Santos	Assistente de Recepção	10127		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180		
Ana Vitória Soares Santana	Assistente de Recepção	10041		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180		
Letícia Helena Alves	Assistente de Recepção	9830		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180		
Raquel Bezerrada Silva	Assistente de Recepção	9467		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	-		
Nathalia Leite da Silva Roque	Assistente de Recepção	9638		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	7h às 19h	180		
Rosilene Francisco a Costa	Assistente de Recepção	10162		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180	
Silvania Pereira de Souza	Assistente de Recepção	9867		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180	
Sarah Cristina Monteiro Silva	Assistente de Recepção	10741		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
Lucas Povia da Silva	Assistente de Recepção	9828		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	7h às 19h	180	
NOTURNO																																								
RECEPÇÃO - HMMCC																																								
Kátia Santana da Silva	Assistente de Recepção	6039		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 7h	180	
Thiago Souza Brito	Assistente de Recepção	10044		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 7h	180	
Fabiana Rodrigues de Araújo	Assistente de Recepção	9826		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	7h às 19h	180
Maria Fabiana Pereira da Silva	Assistente de Recepção	10226		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h às 7h	180
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)	SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica	AT: Atestado F: Folga Fe: Férias																																						
Data:01/07/2025					Assinatura e carimbo do Responsável:										MD n 016 - 25-junho-2020																									

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																							   																	
Mês/Ano: AGOSTO/2025					Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara											Setor/Serviço: Serviço de Processamento de Roupas																								
NOME(S)		CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês		
DIURNO						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D				
PLANTÃO "A" DIURNO																																								
Roberta Morgana P do		Assistente adm.SPR	10666		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h-17h	160		
Cristiane de Souza		Auxiliar de Lavanderia	5651		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180	
Gilvan Miranda Venancio		Auxiliar de Lavanderia	6100		FUNDAHC	SD		SD																														180		
Janara Santos Maciel		Auxiliar de Lavanderia	5901		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180	
José Fernandes Mota		Auxiliar de Lavanderia	9206		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180	
Jose Miranda Venancio		Auxiliar de Lavanderia	5658		FUNDAHC																																	180		
Milene de Jesus Soares Silva		Auxiliar de Lavanderia	5565		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180	
PLANTÃO "B" DIURNO																																								
Célia Marques da Costa Luz		Auxiliar de Lavanderia	5664		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Elis Regina de Lima da Silva		Auxiliar de Lavanderia	9464		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Sirlene da Mota Ferreira Silva		Auxiliar de Lavanderia	10326		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Marcos Aurélio Cardoso de		Auxiliar de Lavanderia	5662		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Maria Ercília Soares de S.		Auxiliar de Lavanderia	5666		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Silvano do Nascimento		Auxiliar de Lavanderia	9258		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h - 19h	180
Wanda José Ribeiro		Auxiliar de Lavanderia	7732		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	07h - 19h	0	
NOTURNO																																								
PLANTÃO "A"																																								
Joel Lopes de Oliveira		Auxiliar de Lavanderia	5653		FUNDAHC																																			
Lorrayne Alcantara Guedes		Auxiliar de Lavanderia	8147		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h - 07h	180
Tatiane Rodrigues Braz		Auxiliar de Lavanderia	5655		FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h - 07h	180
PLANTÃO "B"						<th>SN</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>	SN																																	
Anderson Ramos da Mata		Auxiliar de Lavanderia	8599		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h - 07h	180
Ivanir Alves da Cruz		Auxiliar de Lavanderia	5652		FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		19h - 07h	180
Jenifer Gomes Fradique		Auxiliar de Lavanderia	5661		FUNDAHC																																			
Vania Pereira de Sousa		Auxiliar de Lavanderia	6095		FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	19h - 07h	0	
LEGENDA:																																								
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h)		SN: Plantão Noturno (12h)		AT:Atestado																																				
MT: Manhã e Tarde (8h)		CH: Carga Horária		F: Folga																																				
SD: Plantão Diurno (12h)		LM: Licença Maternidade		Fe: Férias																																				
		Lic: Licença Médica																																						
Data: 05/06/2025					Assinatura e carimbo do Responsável: _____															Documento assinado digitalmente ROBERTA MORGANA PEREIRA DO NASCIMENTO Data: 31/07/2025 17:06:55-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br												MD n 016 - 25-junho-2020								

PREFEITURA DE GOIÂNIA
 Saúde

LEGENDA:		
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folia
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

gov.br

Data: 10/07/2025 11:27:15-0300

Data: 10/07/2025

Assinatura e carimbo do Responsável:

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																						
Mês/Ano: Agosto/2025				Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara																Setor/Serviço: SESMT																		
NOME(S)		CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês
DIURNO						S	S	D	S	T	Q	S	T	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
Josiane Abreu Magalhaes		Analista Adm. De Pessoal	9982	-	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07h - 16h	168
Deneva Maria Rodrigues		Técnico em Segurança do Trabalho	9869	21830/GO	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 17h	168
Vanessa Vieira de Godoi Pitaluga		Enfermeiro do Trabalho	9390	182121/GO	FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07h - 16h	184
LEGENDA:																																						
M: Manhã (6h)		SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado																																			
T: Tarde (6h)		CH: Carga Horária	F: Folga																																			
MT: Manhã e Tarde (8h)		LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																			
SD: Plantão Diurno (12h)		Lic: Licença Médica																																				
Data: 31/07/2025																																						
Assinatura e carimbo do Responsável: _____																																						
MD n 016 - 25-junho-2020																																						
gov.br															Documento assinado digitalmente JOSIANE ABREU MAGALHAES Data: 31/07/2025 12:02:02-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br																							

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

FUNDAHC

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Mês/Ano: agosto/ 2025

Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara

Setor/Serviço: Tecnologia da Informação

NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO	S01	S02	D03	S04	T05	Q06	Q07	S08	S09	D10	S11	T12	Q13	Q14	S15	S16	D17	S18	T19	Q20	Q21	S22	S23	D24	S25	T26	Q27	Q28	S29	S30	D31	HORÁRIO	CH/ Mês
DIURNO																																					
Athos Vinicius Brandão Silva	Supervisor de TI	9792		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	08H - 17H	168
Abel Esley Vieira de Faria	Analista de Sistemas	8141		FUNDAHC	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07H - 16H	168
Alex Bruno Vinicio da Silva	Técnico de Informatica	9956		FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		08H - 20H	180
Paulo Roberto Nascimento da Costa	Técnico de Informatica	8154		FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		08H - 20H	180	

LEGENDA:

M: Manhã (6h)
T: Tarde (6h)
MT: Manhã e Tarde (8h)
SD: Plantão Diurno (12h)

SN: Plantão Noturno(12h)
CH: Carga Horária
LM: Licença Maternidade
Lic: Licença Médica

AT: Atestado
F: Folga
Fe: Férias

gov.br

Documento assinado digitalmente
ATHOS VINICIUS BRANDAO SILVA
Data: 02/07/2025 11:16:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Data: 02 / 07 / 2025

Assinatura e carimbo do Responsável:

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: AGOSTO/2025

Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara

Setor/ Serviço: Almoxarifado

NOME(S)	CARGO	N° DA MATRÍCULA	N° DO REGISTRO (CONSELHO)	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORÁRIO	CH/ Mês	
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			
DIURNO																																						
Deyvisson Guilherme M. Borges	Almoxarife	8679	-	FUNDAHC	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h - 17h	168h	
Elinete Souza dos Santos	Auxiliar de Almoxarifado	10075	-	FUNDAHC	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h - 17h	168h	
Suzana Freitas Matos	Auxiliar de Almoxarifado	10318				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h 19h	180h	
Olivan da Silva Soares	Auxiliar de Almoxarifado	7272	-	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h 19h	180h	
Jose Barros da Costa	Auxiliar de Almoxarifado	5688	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD															07h 19h	72h	
Gilson Jose da Silva	Auxiliar de Almoxarifado	5685	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h 19h	192h
Patricia Dayanny Roberta Mendes	Auxiliar de Almoxarifado	7885	-	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		07h 19h	192h

LEGENDA:

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	



Documento assinado digitalmente

GUILHERME DE SOUSA CARLOS

Data: 03/07/2025 16:13:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 27/06/2023

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: Agosto/2025				Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara			Setor/Serviço: Coordenação Administrativa																														
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (CONSELHO)	VINCULO																															HORÁRIO	CH/MS	
DIURNO																																					
Guilherme de Sousa Carlos	Coordenador operacional	5191		FUNDAMHC																															08h-17h	168	
Jefferson Esteves Pinto	Motobista	10229		FUNDAMHC																															08h-17h	168	
Josafá Souza Firmo	Jardineiro	9958		FUNDAMHC																															08h-17h	168	
LEGENDA:																																					
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado																																			
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folha																																			
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																			
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica																																				

LEGENDA:

M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fv: Férias
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica	

Data: 25/06/2025

Assinatura e carimbo do Responsável:  **Guilherme de Sousa Carlos**
Supervisor de Suprimentos
Mat.: 5191 - HMHCC/PRODATE