



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

ESCALA DE TRABALHO 2024
DIREÇÃO

Mês Referência : SETEMBRO 2024

| DIA | | 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 |
|---------------------------|------|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| NOME | MAT | 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 | S |
| SILMARA DE S. LOPES SILVA | 408 | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M |
| ALINE FRANCKE RODRIGUES | 1064 | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M |
| DENIZE FERREIRA DA SILVA | 2041 | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M |
| LANDERSON DO AMARAL | 2209 | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT |

| HORÁRIO | |
|---|----|
| MT- MANHÃ E TARDE DAS 07:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 17:00 | MT |
| Manhã 07:00 as 13:00 | M |

APROVADO

Silmara S. L. Silva
 Coordenadora da Unidade Mista de Saúde
 Prefeitura Municipal de Seringueiras

CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Av. Laurentino Luiz Caragnato S/N, bairro: Cidade Alta, Seringueiras-RO CEP 76.934-000
 Fone: (69) 3623 2574 e-mail: hospitalmunicipalsrg@hotmail.com