



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**



**dez.-23**

Nome do Funcionário	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	CATEGORIA	MATRÍCULA	HORÁRIO
<b>ADMINISTRATIVO</b>	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			
RAFAEL ANTONIO GABRIEL	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD				AD	AD	AD	AD			Enfermeirc	164.687	08-17H
CARLA FABIANA DA ROCHA	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD				AD	AD	AD	AD			Enfermeirc	464.385	08-17H
DENILSEN GOMES	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD				AD	AD	AD	AD			Enfermeirc	333.117	08-17H
CARLOS HENRIQUE SILVA	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD			AD	AD	AD	AD	AD				AD	AD	AD	AD			Tec. Enf.	17.555	8-17h
EDSON PACHECO	D		F		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		F	Motorista	17.385	07-19h
ALESSANDRO MENEZES		D		D		D		D		F		D		D		D		D		D		D		F		D		D		F		Tec. Enf.	17.413	07:19H

LTS- Licença tratamento saúde

D- Dia 12/36

F- Folga

FH- Folga em haver

AD- Administrativo