



MÊS: JANEIRO / 2018

ESCALA GERENCIA

SETOR: UTI / CREFES

CREFES
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA
DO ESPÍRITO SANTO

| N. FUNC. | VINC. | NOME COMPLETO | CARGO | CONSE LHO | C.H | CAT | HORÁRIO | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------|------------------------------|------------|-----------|-----|-----|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | 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 | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Gerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1577972 | 1 | Elém Guimarães do Santos | Ter. Ocup. | 8.668 | 40 | EF | 07:00 às 13:00 | FE | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1545256 | 52 | Kátia Wanke Cazelli | Psicol. | 539 | 30 | EF | 8 às 14/11 às 17 | FE | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | F | E | R | I | A | S | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3610730 | 1 | Rayana Gomes Sousa Borges | Fonoaud. | 69.310 | 40 | EF | 07:00 às 16:00 | FE | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1545841 | 52 | Silvia Maria C. Silva | A. Soc. | 952 | 40 | EF | 07:00 às 16:00 | FE | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUTRIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3552705 | 1 | Jaqueline Laura L. Rodrigues | Nutric | 6.102.044 | 40 | EF | 07:00 às 16:00 | * | * | F | E | R | I | A | S | * | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1524046 | 52 | Maria Angela G. C. da Torre | Nutric | 42.125 | 40 | EF | | FE | MT | M | MT | M | | | T | MT | M | MT | M | | | T | MT | M | MT | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3738965 | 1 | Vania Costa Abreu Costa | Téc. Nut | 15101222 | 40 | EF | | * | * | F | E | R | I | A | S | * | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMBULATÓRIO DE UROLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1519905 | 52 | José Malbar da Silva | Urolog. | 2.630 | 8 | EF | 13:00 às 17:00 | | | T | | | | | T | T | | | | | | T | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 545590 | M.S. | Maria José Pires | Aux. Enf. | 11.077 | 30 | EF | 13:00 às 19:00 | FE | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | F | E | R | I | A | S | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LEGENDA

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| AB = ABONO | FR = FÉRIAS | N = NOTURNO |
| C = COMPLEMENTAÇÃO | LA = LICENÇA MÉDICA ACOMPANHANTE | P = PLANTÃO |
| CC = CARGO COMMISSIONADO | LC = LIBERADO PARA CONGRESSO | PD = PLANTÃO DIURNO |
| DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | LM = LICENÇA MATERNIDADE | PF = PONTO FACULTATIVO |
| EF = EFETIVO | LM = LICENÇA MÉDICA | PN = PLANTÃO NOTURNO |
| FE = FERIADO | M = MANHÃ | T = TARDE |
| FP = FÉRIAS PRÊMIO | MT = MANHÃ TARDE | F = FOLGA PLANTÃO EXTRA |
| R = REPOUSO | | |

| | |
|--|--|
| Maria Angela: | |
| Segundas: 13:00 às 19:00 | |
| Terças e quintas: 07:00 às 18:00 | |
| Quartas e sextas: 07:00 às 13:00 | |
| Jaqueline: Férias 26/12/2017 à 09/01/18 (15 dias) | |
| Katia: Férias 02/01/18 à 31/01/18 (30 dias) | |
| Maria José: Férias 02/01/2018 à 31/01/18 (30 dias) | |
| Vânia: Férias 26/12/18 à 09/01/18 (15 dias) | |

Antônio Carlos Ribeiro de Moraes
Diretor Administrativo
Nº Funcional: 27.501/2018
CREFES

Chefe de Núcleo de T.M. e T.A.
Antônio Carlos Ribeiro de Moraes
Diretor Administrativo
Nº Funcional: 27.501/2018
CREFES

Rafaela Gonçalves
Diretor Clínico
Nº Funcional: 27.501/2018
CREFES

Dir. Estética e Construtiva
CRM-ES 7650

DATA:

12/01/18