



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CREFES - CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO
SETOR: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO - MÊS: FEVEREIRO/ANO 2024

NOME COMPLETO	CARGO	CONSELHO	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	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
ROBERTA GOLTARA COELHO	ENFERMEIRA SUPERVISORA	232.702	EFT/ICEPI	40H	08:00 às 17:00 H	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	FE	FE	FE	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D
SUELEN LUCAS BORGES	ENFERMEIRO REGULADOR	280.315	ICEPI	40H	07:00 às 16:00 H	L M	L M	S	D	L M	L M	L M	L M	LM	S	D	LM	LM	LM	LM	LM	S	D	LM	LM	LM	LM	LM	S	D	LM	LM	LM	LM
GEORGIA NOLASCO GONÇALVES INOCH	ENFERMEIRO REGULADOR	465.250	ICEPI	40H	07:00 às 16:00 H	D	F	S	D	D	D	D	D	D	S	D	FE	FE	FE	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D
PAULO SÉRGIO N. COUTINHO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1526421	DT	40H	07:00 às 16:00 H	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	FE	FE	FE	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D
SILVANA SOUZA SOARES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	4871332	DT	40H	09:00 às 18:00 H	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	FE	FE	FE	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMISSIONADO
EFT = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COPERATIVA MÉDICA

LEGENDA PARA MARCAR CALENDÁRIO MENSAL SERVIDORES DIARISTAS/12

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

LEGENDA INDICANDO O DIA DE TRABALHO DO SERVIDOR:

D = DIARISTA
M = TURNO MANHÃ
T = TURNO TARDE
PD= PLANTÃO DIURNO
PN= PLANTÃO NOTURNO
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA
DN = PLANTÃO DIA E NOITE
PE = PLANTÃO EXTRA
HO= HOME OFICCE
SB= SOBRE AVISO

LEGENDA INDICANDO O DIA DA AUSÊNCIA DO SERVIDOR:

AM = ATESTADO MÉDICO
LP = LICENÇA PRÊMIO
LIP= LICENÇA DE INTERESSE PESSOAL
LM= LICENÇA MATERNIDADE
AF= AFASTAMENTO POR FALECIMENTO FAMILIAR
LPA= LICENÇA PATERNIDADE
LC= LICENÇA CASAMENTO
F = FÉRIAS
C= CONGRESSO
FEL= FOLGA ELEITORAL
AI= AFASTAMENTO INSS
AL= ABONO LEI/FOLGA MENSAL
FAD= FOLGA ANUAL DE DOADOR VOLUNTÁRIO SANGUE
FEX= FOLGA EXTRA PARA COMPENSAÇÃO DE HORAS EXTRAS

OBS.:
A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA
ROBERTA GOLTARA COELHO
COREN 232.702
SUPERVIDORA DO NIR

ASSINATURA

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

MEDICO - DT

CREFES - SESA - GOVES

assinado em 08/02/2024 13:38:20 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/02/2024 13:38:20 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS (MEDICO - DT - CREFES - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-M55WZP>