



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA**  
**ESCALA DOS SERVIDORES DO NTAD - PATOLOGIA - SETEMBRO 2020**

| Nº FUNC. | VINC. | NOME COMPLETO | CARGO | CAT. | C.H | 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 |
|----------|-------|---------------|-------|------|-----|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |       |               |       |      |     |         | 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  |

|         |    |                   |        |    |     |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |
|---------|----|-------------------|--------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|
| 456.072 | 52 | CLEDILUCE SANTANA | C.H.N. | EF | 40H | 09:00 às 18:00 HS | MT | MT | MT | MT | S | D | FO | PF | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT |
|---------|----|-------------------|--------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|

**PLANTONISTAS**

|           |    |                          |        |    |     |                   |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|-----------|----|--------------------------|--------|----|-----|-------------------|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 1.563.750 | 52 | ALESSANDRO JOSÉ PINHEIRO | A.S.G. | EF | 40H | 06:00 às 18:00 HS | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  | PD |  |
|-----------|----|--------------------------|--------|----|-----|-------------------|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|

|           |    |                           |        |    |     |                   |                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|---------------------------|--------|----|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.522.213 | 52 | IDALINO FERREIRA DA COSTA | A.S.G. | EF | 40H | 06:00 às 18:00 HS | TERMO DE COMPROMISSO CONFORME DECRETO N.º 4.629-R DE 15/04/2020, DESDE 01/05/2020. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|---------------------------|--------|----|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|         |    |                            |        |    |     |                   |                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|----|----------------------------|--------|----|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 516.561 | 52 | ANTUERPIA RAMALHO OTAVIANO | A.S.M. | EF | 40H | 06:00 às 15:00 HS | TERMO DE COMPROMISSO CONFORME DECRETO N.º 4.629-R DE 15/04/2020, DESDE 01/05/2020. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|----|----------------------------|--------|----|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|           |    |                               |           |    |     |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|-------------------------------|-----------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.735.389 | 52 | CRISTIANE ALVES VIDAL BARRETO | TÉC. LAB. | EF | 40H | 07:00 às 16:00 HS | MT | MT | MT | MT | S | D | FO | PF | FÉRIAS A PARTIR DO DIA: 09/09/2020 À 08/10/2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|-------------------------------|-----------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|           |    |                        |           |    |     |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |
|-----------|----|------------------------|-----------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|
| 3.735.095 | 52 | LEONILDA BRAUN BERTOLO | TÉC. LAB. | EF | 40H | 07:00 às 16:00 HS | MT | MT | MT | MT | S | D | FO | PF | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT |
|-----------|----|------------------------|-----------|----|-----|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|

M = MANHÃ  
T = TARDE  
MT = MANHÃ/TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
C = COMPLEMENTAÇÃO  
AL = ABONO DA LEI 046/94

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
FO = FERIADO  
LC = LIBERADO PARA CONGRESSO  
LM = LICENÇA MATERNIDADE  
FP = FÉRIAS PRÊMIO  
F = FOLGA  
FE = FOLGA EXTRA

LM = LICENÇA MÉDICA  
P = PLANTÃO  
CC = CARGO COMISSIONADO  
CHN = CHEFE DE NÚCLEO  
MS = MINISTÉRIO DA SAÚDE  
PF = PONTO FACULTATIVO  
EF = EFETIVO

VITÓRIA-E.S., 19/08/2020

Chefe do NTAD

*Clediluce Santana*  
CHEFE/NTAD/Ministério  
Nº Func. 450072

19.08.2020  
Ass. *[assinatura]*

*carpin lançamento*  
*[assinatura]*