



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Unidade: Hospital Municipal Leocyr Lazarete
Responsável Técnico/Coordenador: Andreia M. Grava

CNES: 2394324

Telefone: (65) 3387-1265

Ano: 2023

ESCALA PRESENCIAL TECNICO DE ENFERMAGEM

FEVEREIRO

MARÇO

Nome Completo	COREN	Horário	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	PL	
			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		
Douglas P. da Silva	330164 COREN-MT	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	14	
Josiane S. Bezerra	480603 COREN-MT	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	14	
Lorena V. de Oliveira	709510 COREN-MT	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	14	
Patrícia M. Pereira		07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	14	
Edenir H. de Souza	263103 COREN-MT	07/11 13/17	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F												
Emerson Antunes	942897 COREN-RO	07/19	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	14	
Juliano S. da Silva	637575 COREN-MT	07/19																			D	F	D	F	D	F	D	F	D	F		
Jussara Novinski	91149 COREN-MT	07/19	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	14	
Adrielle Avila Soares	1533142 COREN-MT	07/19	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	14	
Estônio de J. Matos	547160 COREN-MT	19/07	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	14	
Vanessa F. da Silva	1169683 COREN-MT	19/07	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	14	
Marilza Souza	743932 COREN-MT	19/07	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	14	
Marcos M. da Silva	125619 COREN-MT	19/07	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	14	

M - Manhã T - Tarde D - Dia N - Noite F - Folga Férias: Juliano-Edenir Licenças: **FAVOR NÃO RASURAR A ESCALA**

Observações:
A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização para conferência por meio da folha ponto e livro de viagem.
Ressalto a autorização de 2 plantões presenciais por funcionário.
Apresentar formulário de troca preenchido e assinado com autorização do Enfermeiro RT.