# UDR - UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO BOM JESUS

## MARÇO/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Campos de Júlio-MT

**PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO**
**SECRETARIA DE SAÚDE**

| SEQ | NOME | MATRÍCULA | CONSELHO | CARGO | VÍNCULO | HORÁRIO DE TRABALHO SEGUNDA A SEXTA | MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 |
| **PSICÓLOGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | FERNANDO MOURA DA SILVA | | CRP 18/04772 | PSICÓLOGO | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| 2 | ARIADNE RIBEIRO DE MORAIS | | CRP | PSICÓLOGO | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| **FISIOTERAPEUTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | PABLO LUAN DA SILVA LIMA | - | CREFITO 380654-F | FISIOTERAPEUTA | CREDENCIAMENTO | 07:00 – 10:00 / 12:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| **ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | LUCIANA APARECIDA FERREIRA | 663 | - | RECEPCIONISTA | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| **ARTETERAPEUTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | JANICE VERDI VICENTE | 2077 | - | PEDAGOGA | COMISSIONADO | 07:30 – 10:30 / 14:00 – 17:00 | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |
| **NUTRICIONISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TAMIRIS OLIVEIRA TEIXEIRA SILVA | - | CRN-1/26053/P | NUTRICIONISTA | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| **SERVIÇO SOCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | GIGLIANE MORAES SANTIAGO | 1170 | CRESS 3689 | ASSISTENTE SOCIAL | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| **SERVIÇOS GERAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ARLINDO LIMA DOS SANTOS | 1170 | - | MOTORISTA DE VEÍCULO ESPECIAL | CONCURSADO | 07:00 – 11:00 / 13:00 – 17:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| 2 | VANESSA HORBACH DE OLIVEIRA | - | - | SERVIÇOS GERAIS | CREDENCIAMENTO | 06:00 – 10:00 / 12:00 – 16:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |
| 3 | ADRIANA PEREIRA DE SOUZA | - | - | SERVIÇOS GERAIS | CREDENCIAMENTO | 08:00 – 12:00 / 14:00 – 18:00 | F | F | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T |

| | LEGENDA | Nº DIAS |
|---|---|---|
| T | DIA TRABALHADO | 21 |
| F | FINAL DE SEMANA | 10 |
| FR | FERIADO | 0 |
| FO | FOLGA ELEITORAL / OUTRAS | 0 |
| FE | FÉRIAS | 1 |
| A | AFASTADO | 0 |
| LP | LICENÇA PRÊMIO | 0 |
| LN | LICENÇA NÃO REMUNERADA | 0 |
| RE | RECESSO | 0 |
| PF | PONTO FACULTATIVO | 0 |

| OBSERVAÇÕES |
|---|
| |

Documento assinado digitalmente
**JOSIANE CRISTINE DONAT ARRUDA**
Data : 09/03/2026 15:40:59
CPF:***.***-.221-01

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Assinado por 1 pessoa: JOSIANE CRISTINE DONAT ARRUDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://camposdejulio.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/0A00EF53