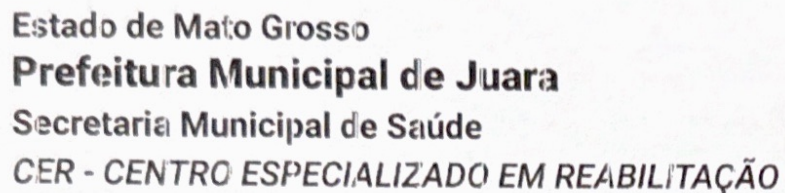




ESCALA MENSAL DA EQUIPE DE TRABALHO/ CER -- AGOSTO/2026

NOME PROFISSIONAL	SETOR	HORÁRIO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			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
ALYNNE LUIZE D. S. S	Psicóloga	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
CARLA VOLPATO	Fisioterapeuta	07h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
CRISCINE MENDONÇA	Fisioterapeuta	07h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
DONATO BATISTA DA COSTA	Motorista	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
EDNA APª G. MARQUES	Téc. Enfermagem	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
GEIZIANE CARLA S. NASCIMENTO	Chefe de Setor	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
HELEN FERNANDA DE B. S. F. DA SILVA	Psicóloga	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
JÉSSYCA GRASIELY BESPALHOK	Psicóloga	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
JHENIFER MARRONI O. F.	Fisioterapeuta	07h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
JOELMA DE OLIVEIRA LISBOA	Téc. Enfermagem	07h às 11h / 13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
JOSUÉ FERREIRA DE MORAES	Fisioterapeuta	12h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
KARINA MARESTONI SIMÕES	Psicóloga	07h às 11h / 13h às 17h (Seg.Ter.Quin.Sex)			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
KATIA CAMILA F. FONSECA	Téc. Enfermagem	07h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
LUDMILA BARALDI LEAL	Fisioterapeuta	07h às 13h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
MANUELA DA SILVA NASCIMENTO	Estagiária	13h às 17h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
MARCELO LOBO P. LEITE	Ortopedista	A partir das 13h (1ª quinzena) A partir das 07h			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*



LEGENDA: **LM:** Licença Maternidade
*****: Presente **PF:** Ponto Facultativo
F: Férias **AT:** Atestado
F: Feriado **LP:** Licença Prêmio

Patricia dos S. Faria de Brito
Portaria nº 033/2025
Coordenadora da Divisão da Unidade