

COLABORADOR			ESPECIALIDADE/ CARGO	VINCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICACAO DE ESPECIALIDADE	HORARIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORARIA MENSAL	D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T																											
ENFERMAGEM-DEZEMBRO/2024																																					
LEGENDAS:																																					

V\$ - Visu médica AMB - Ambulatório Médico BPC - DEOCCUPACAO FUNCIONAL CELISTAS (Só aplicável em genéricas e letamios) DFC - DEOCCUPACAO FUNCIONAL ESTAFETARIOS (Avaliar em documento 9731/2020)	CONSELHO DE CLASSE NA NÃO SE APLICA	D - DIURNO (12h)	N - NOTURNO (12h)	T - TARDE (06h)	* - CHEFE DE PLANTÃO	M - MANHÃ (06h)	MT - MANHÃ TARDE (08H)	F - FÉRIAS	LM - LICENÇA MATERNIDADE	FF - FERIADO	FO - FOLGA	AF - AFASTAMENTO INSS
---	--	------------------	-------------------	-----------------	-------------------------	-----------------	------------------------	------------	-----------------------------	--------------	------------	-----------------------

FÉRIAS:

RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):

Sector: SDF	Data de elaboração: 22/11/24	Data de revisão: 22/11/24	Página: 1/1
-------------	------------------------------	---------------------------	-------------

COLABORADOR			ESPECIALIDADE/ CARGO	VINCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICACAO DE ESPECIALIDADE	HORARIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORARIA MENSAL	D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T Q O Q S S D S T																											
SÉTOR: MÉDICOS MÊS:ANO: DEZEMBRO/2024																																					
LEGENDAS:																																					

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: escala mes de dezembro 2024

Autor: Eliane da Costa - rh.gns@funev.org.br

Status: Concluído

Hash: 0c46928c-443e-42ef-8b6f-1840dc328103

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$VeFtkIDFhEtKuSrxlnlwMuLxILQs.z5TFZ/xSu7RUtXlh1dYToLCi

Assinaturas

Nome: Francisco Baltazar Macruz Sampaio **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Diretor(a) Tecnico

E-mail: - **Data Assinatura:** 22/11/2024 17:50:21

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$6NHuwEsS7Ptc.DKzd/IkiOcuDFuKPEbsP3nwRSZUzR8qJlqHzdHWK

Nome: Marcos Jose Junior Santos **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Supervisor Radiologia

E-mail: - **Data Assinatura:** 25/11/2024 11:03:45

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$7ji3HtijgoPkFdMyckdNhwefBnclAp5eieWLPk9DJHVye/MAh3CK

Nome: Nayara Lorrane da Silva Passos **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador (a) de Enfermagem

E-mail: enfermagem.gns@funev.org.br - **Data Assinatura:** 22/11/2024 17:54:23

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$FGzGyT8hkpMY5PZ51Hwr5.nYAxKnPMOY17ZbXEB.GkzIBwESf6wEe

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=0c46928c-443e-42ef-8b6f-1840dc328103

Código ByCrypt: 0c46928c-443e-42ef-8b6f-1840dc328103

