

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Thais Cristina da Silva Oliveira Cavallari (nome),
_____ (matricula SIAPE), 1366515 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Ébel Jauir da Silva (nome),
_____ (matricula SIAPE), 2149147 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade por motivo de saúde/doença familiar.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (a) empregado (a) Mirian de Souza Cançado
Enfermeira
Chefe de Unidade: Maria de A. Josetti Barroso
Intensivos e Sem: Intensivos Neonatal
EBSERH / HUJM SIAPE: 216772

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Regiane Rodrigues de Araujo (nome),
2241744 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Isabel Samir da Silva (nome),
2149149 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 23/10/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 02/10/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade de Pessoas

Regiane R. de Araujo
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Isabel
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Regiane Rodrigues de Araújo (nome),
2241744 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Robel Vainir da Silva (nome),
2149147 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/10/11/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 07/10/11/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidades Pessoais

Regiane R. de Araújo
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Robel
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Mirian de Souza Cunha
Enfermeira
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado [X]

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Kelbia C. dos Santos (nome),
2176879 (matrícula SIAPE), 2176879 (vinculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Charlene Almandre (nome),
2167621 (matrícula SIAPE), 2167621 (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivos pessoais.

Kelbia C. dos Santos
Téc. de Enfermagem
COREN-MT 188.314

Kelbia C. dos Santos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Charlene A. S. Francisco
Téc. Enfermagem
COREN-MT 295.431

Charlene A. S. Francisco
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Kelbia Conic dos Santos (nome),
2176879 (matrícula SIAPE), 2176879 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Charlene Alexandre (nome),
2167621 (matrícula SIAPE), 2167621 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09/10/18 no horário 09:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 25/10/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Não possui

Kelbia C. dos Santos
Téc. de Enfermagem
COREN-MT 188.314

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Charlene A. S. Francisco
Téc. de Enfermagem
COREN-MT 188.431

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Dayane dos Santos Souza Magalhães (nome),
2167647 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 20104118 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Realizará plantão no dia 20104118 - T em
substituição ao dia 2010412018 - M.

Dayane S.S. Magalhães
 Dayane dos Santos Souza Magalhães

COFEN/MT - 360.533 - ENF
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Maria Luiza de Oliveira Silveira
 COFEN/MT - 274.596 - ENF

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Alice Carmo Sgorca (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a). 12/04/18 07:00 às 13:00

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Exclui dia 02/04/18 N, pois por necessidade do serviço
para abrir licença médica de funcionário estrangeiro
Leandro de Souza, cumpri meu cargo horário nos
dias acima citados.

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Ambulatório I

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Rozane do Esp. Sto. Hauk (nome),
00417190-1 (matrícula SIAPE), 00417190-1 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 30/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. Referente a Folga dia 09/04/18
13:00 às 18:00h.

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Rozane do Esp. Sto. Hauk
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Valéria Rosset M. do C.
Enfermeira
PREV. 2002
Valéria

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Sala de Infusão (Amb. T)

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço [x]

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Inaci Aparecida de Oliveira (nome),
(matrícula SIAPE), 1435983 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),
(matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 27/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. Referente a folga do dia 23/04/18 - 13:00 às 19:00

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca realizada para cobertura de férias (matutino)

Inaci Aparecida de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Valéria Rossi M. da Costa
Enfermeira
Valéria
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Andreia dos Anjos Silva de Moraes (nome),

_____ (matrícula SIAPE), 2238905 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 18/04/2018 no horário 07:00 às 13:00

no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

A empregada acima citada realizará plantão neste dia,
com compensação de hora excedente no dia 20/04/18.

Andreia dos Anjos Silva de Moraes
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
Físico de Saúde
CREFITO - 9/60218-F

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

José Francisco da S. Campos Neto
Chefe da Unidade de Reabilitação
EBSERH nº. 49 de 15/01/2016

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Andreia dos Graças Silva de Moraes (nome),

_____ (matrícula SIAPE), 2238905 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 17/04/18 no horário 07:00 às 13:00

no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

A empregada acima citada realizou troca de turno
deste dia de 13:00 a 19:00h para 07:00h a 13:00h, devi-
do a necessidade do serviço.

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)


Andreia dos Graças Silva de Moraes
Fisioterapeuta
CREFITO - 9/50218-F

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)


José Francisco da S. Campos Neto
Assinatura e carimbo da Chefia Imediata dos(as) empregados (as)
Chefe da Unidade de Reabilitação
Portaria EBSERH n.º 49 de 15/01/2016

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Unho Angico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Rejane Cristina de Melo Pinto (nome),
(matricula SIAPE) 2167235 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Eiza Santos de Souza (nome),
(matricula SIAPE) 2239005 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/18 no horário 07 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/18 no horário 13:15 às 07:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe de Unidade de Cirurgia
RPA/OME
EBSERH/UNIJM/UFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH

SETOR: centro cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Elza Santos de Souza (nome),
(matricula SIAPE) 2239005 (vinculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Renato Fernando Cruz (nome),
(matricula SIAPE) 2167801 (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 30/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 27/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

Elza Santos de Souza
Téc. de Enfermagem
COREN: 149695-TE

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Renato F. de Cruz

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / ZME
UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH

SETOR: C. Cirurgia

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Silvana Ferreira Afonso (nome),
(matricula SIAPE) 2174553 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Cláudio Alves A. Moreira (nome),
(matricula SIAPE) 2167132 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 27/04/2018 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 27/04/2018 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

colação de faculdade - Silvana Ferreira Afonso

Silvana Ferreira Afonso
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Cláudio Alves A. Moreira
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Éderson Rodrigues de Souza
Chefe da Unidade de Gestão de Pessoas
RPA/OME
EBSERH/HUJ/M/UFMT

Contato: 85930346

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Edilsa Lopes da Silva Ferreira (nome),
(matricula SIAPE) 2167147 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Claudinei A. Almeida (nome),
(matricula SIAPE) 2167132 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 25/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

769338. T.E

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Anderson Rodrigues Alves
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA - CME
EBSERH/HUJMIUFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Kelciane Inupê Rodrigues (nome),
2167184 (matrícula SIAPE), CTT/EBSERH (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

____ (nome),
____ (matrícula SIAPE), ____ (vínculo),
conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 05/04/18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 1 / 1 no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Indicativo troca de folga do dia 05/04/18
para o dia 04/04/18 por motivo pessoal.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do(a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

[Assinatura]
Robson Nogueira C Santos
Enfermeiro
COREN-MT 417.737

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Gláucia Ferreira D'Ávila (nome),
_____ (matrícula SIAPE), EBSERH (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),
conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a). e irá folgar 18/04/18

2º empregado (a) trabalhará no dia 1/1 no horário _____ às _____
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do serviço

Gláucia F. D'Ávila
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Relciane Luripe Rodrigues (nome),
9167184 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Joelena Batista de Souza (nome),
92352183 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 28/04/18 no horário 7 :00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 29,04,18 no horário 7 :00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Relciane Luripe Rodrigues

Assinatura e carimbo do(a) 1º empregado (a)
Téc. de Enfermagem
COREN-MT: 154.077

Joelena Batista de Souza

Assinatura e carimbo do(a) 2º empregado (a)
Téc. de Enfermagem

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)



Robson Nogueira
Enfermeiro
COREN-MT 417.737

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Kelciane Jurepe Rodrigues (nome),
2167184 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Joelena Batista de Souza (nome),
2352183 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 30,04,18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 03,05,18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Kelciane Jurepe Rodrigues

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Joelena Batista de Souza
Enfermeira
MT: 235.263

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefe imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio de Meidler/EBSERH.

SETOR: Unidade Hotelaria

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional []

Por necessidade do servi

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Maria Osvalda Ferreira

416628

(matrícula SIAPE)

250

(r)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(vi)

(matrícula SIAPE)

(n)

(vii)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 13/04/18 no horário 6:00 às 12:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no horário : : às : :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

16/04/18 - folga

Maria Osvalda Ferreira
Assinatura e carimbo do 1º Profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ana Catarina Baicere
Chefe da Unidade de Hotelaria

Assinatura e carimbo da Unidade imediata dos profissionais
SIAPE: 416230

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Píllio Muller/EBSERH.

SETOR: UJUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do servi

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Luciano Nara B. Carvalho (r)
(matrícula SIAF: _____) (vi)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
(matrícula SIAF: _____) (n)
(vi)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/04/18 no período 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no período : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

21/04/18 - Folga

Luciana Carvalho
Nutricionista
CRN 10293

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da Unidade dos profissionais

Juliana de Sá Souza
Nutricionista - CRN 2319
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAF 12943
Rua Luis Philippe Pereira
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT. CEP: 78.048-111
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário João Guller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Edilayane de Menezes S. Sena
(matrícula SIAP RJU)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
1788478
(matrícula SIAP)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 18/04/18 no turno N das 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no turno às
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

20/04/18 - Folga

serviço encontra-se de férias

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Louise Muller/EBSERH.

SETOR: Unidade Hotelaria

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Souzaes Nunes Nascimento

1112380

(matrícula SIAPE: RJU)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE: _____)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 13/04/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no horário _____ às _____
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

16/04/18 - Folga

Souzaes Nunes do Nascimento
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ana Catarina Baicere
Chefe da Unidade de Hotelaria

Assinatura e carimbo do chefe imediato do profissional
SIAPE: 416230

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário João Guller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade de

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marinete E. Santo

1152584

(matrícula SIAPE)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 1/1 do mês de 1 às 1 no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 1/1 do mês de 1 às 1 no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

04/04/18 - Folia compensou 2
horas nos dias 11, 18, 25/04/18.

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo do profissional:
Juliene da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

Rua Luis Philippe Pereira Leite
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT, CEP: 78011-100
Fone: 3615-7230/7231



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do ser

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Peterson de Souza

416706

(matrícula SIAPE) RJU

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

24/04/18 - Folga. Trabalhou 28/03/18.

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza

Assinatura e carimbo da chefia imediata do profissional:
Nutricionista CRN 2219
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do servi

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Arlete Reis Lima da Costa (n
(matrícula SIAPE) _____ (ví

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
217378 (n
(matrícula SIAPE) _____ (ví

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

09/04/18 Folga Ref. 20/03/18 N
13/04/18 Folga Ref. 25/03/18 N

Arlete Reis Lima da Costa
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319
Assinatura e carimbo do 2º profissional
H.U.M - SIAPE 1123843

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serv

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marcia da Glória K. Sena (r)
(matrícula SIAPE) R30 (vi)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (n)
(matrícula SIAPE) _____ (vii)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

12/04/18 Folga Ref 16/03/18 N

servidora encontra-se ferida

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319

Assinatura e carimbo da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1125847

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do sen

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Eudoxio Amancia Rodrigues (matrícula SIAPE) 8310
416720 a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE) _____
conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 30/04/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 1/5 no horário _____ às _____
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

30/04/18 folga

Eudoxio
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Assinatura e carimbo do chefe imediato dos profissionais:
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843
Rua Luis Philippe Pereira Leite
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT.CEP: 78048-001
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serv

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Regina Lucia Santana Silva (r)
(matrícula SIAPE) RJU (vi)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
216727 (n)
(matrícula SIAPE) _____ (vi)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 23 e 30/04/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

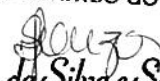
2º profissional trabalhará no dia 29/04/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

20,27/04/18 folga

X 
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional


Assinatura e carimbo do chefe dos profissionais
Juliane da Silva e Sousa
Nome do chefe dos profissionais
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJIM-UFMT - SIAPE 1123843

Rua Luis Philippe Pereira Leite, 101
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT.CEP: 78.048-101
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clinica Obstétrica - GO

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Maria dos Dores Oliveira Alves (nome),
2158659 (matrícula SIAPE), CLT 2158659 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Joseane Aparecida de Paulo (nome),
1997966 (matrícula SIAPE), FJU 1997966 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 15/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

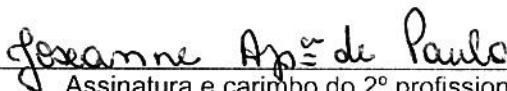
2º profissional trabalhará no dia 29/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivo Particular.



Assinatura e carimbo do 1º profissional corem - 145520



Assinatura e carimbo do 2º profissional



Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Maria Fernanda P. de Alencar
Enfermeira Obstetra e Neonatal
COREN-MT 036.462

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clínica Obstétrica - 60

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Joslene Aparecida de Paula (nome),
1997966 (matricula SIAPE), R.T.U (vínculo),
1997966

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Marinez Aparecida de O. Campos (nome),
2149188 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),
2149168

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 30, 04, 18 no horário 13:00 às 19:00h
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 30, 04, 18 no horário 07:00 às 13:00h
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivos Particulares.

Joslene Ap. de Paula

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Marinez Ap. O. Campos
COREN 123721

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Paula Marjorie da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Ariane Ferrnandez de Franco Junior S. Santos (nome),
2238909 (matrícula SIAPE), Ebnerk - CRT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Regiane de Oliveira (nome),
21586806 (matrícula SIAPE), Ebnerk - CRT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 21/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Profissional A.

Ariane F. de F. A. I. dos Santos
Enfermeira
COREN 182.126

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Regiane de Oliveira
Enfermeira
COREN MT 413.631

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado [x] 1

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Wilma da Cruz Campos (nome),
22 75 157 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Selma S. de Moraes (nome),
21 58 712 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 01/04/18 no horário 7 :00 às 19 :00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/18 no horário 7 :00 às 19 :00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Wilma da Cruz Campos
Téc. de Imagem
COREN/MT 000.216.774
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Selma S. de Moraes
T. E. COREN-MT 100065
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Mirian de Souza Cançado
Enfermeira
COREN 750.582
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado [] 111

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Wilm da Cruz Campos (nome),
22 75 157 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Selma de Moraes Soares de Moraes (nome),
21 58 712 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 01/04/18 no horário 7 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/18 no horário 7 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Wilm da Cruz Campos
Téc. de Enfermagem
COREN/MT 000.216.774
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Selma de Moraes Soares de Moraes
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Mirian de Souza Cançado
Enfermeira
COREN 450.532

Assinatura e carimbo da chefia mediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Regiane Rodrigues de Araujo (nome),
220417421 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
 _____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca de folga, folga no dia 06/04/18 e
trabalhará no dia 17/04/18, vespertino

Regiane R. de Araujo
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

(nome), Fidel Vinicius da Silva

(matrícula SIAPE), 2149147 (vínculo), CLT - a trocar de plantão

com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

(nome), Sueli Patrana Moura

(matrícula SIAPE) 2158725 (vínculo), CLT - conforme

a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10 / 04 / 18 no horário 07:00 :
às 13:15 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 10 / 04 / 18 no horário 13:00 :
às 19:15 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA: _____

Fidel Vinicius da Silva T6.225546

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Sueli Patrana Moura

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Miriam de Souza Cançado

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos(as) empregados (as)

COREN 450.582

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

Marília
Marília de A. Josetti Barroso
Chefe de Unidade de Cuidados
Intensivos e Semi Intensivos Neonatal
EBSERH / HUJM SIAPE: 2167772

30/4/18

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP					N.º	
RECEBIDO DIVGP DATA: 08, 05, 2018	MARQUE O MOTIVO*					
	<input type="checkbox"/> Troca de plantonistas - APH (exige autorização da Chefia Imediata)					
	<input type="checkbox"/> Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)					
	<input type="checkbox"/> Substituição de servidor por afastamento legal					
	<input type="checkbox"/> Substituição de servidor por falta não justificada					
	<input checked="" type="checkbox"/> Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)					
Outro(s): _____						
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS						
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*						
PROFISSIONAL 1: MARIA NEVES DOS SANTOS E SILVA	CLT	X	RJU	DATA 25.04.18	HORÁRIO 16 (letra)	
SETOR: VAP				ASSINATURA: <i>Maria Neves dos Santos e Silva</i>		
PROFISSIONAL 2:	CLT		RJU	DATA	HORÁRIO	
SETOR:				ASSINATURA:		
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*						
PROFISSIONAL 1: MARIA NEVES DOS SANTOS E SILVA	CLT	X	RJU	DATA 25.04.18	HORÁRIO 16 (letra)	
SETOR: VAP				ASSINATURA: <i>Maria Neves dos Santos e Silva</i>		
PROFISSIONAL 2:	CLT		RJU	DATA	HORÁRIO	
SETOR:				ASSINATURA:		
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*						
<p><i>Nair da Costa Barbosa</i> Assistente Social - HUJM/EBSERM CRESS 1524 - 20ª Região MT</p> <p><i>Nair da Costa</i></p>				DATA: ___/___/___		

* [CAMPO OBRIGATÓRIO]

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

SETOR: Clinica Cirúrgica**AUTORIZAÇÃO:**A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Pâmela M de Paulo (nome),
(matricula SIAPE), 2167223
(vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

João Vaz Lima (nome),
(matricula SIAPE), 11238496
(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 28/04/18 no horário 07:00 : às
19:00h no lugar do (a) 2º empregado (a).2º empregado (a) trabalhará no dia 28/04/18 no horário 07:00 :
às 19:00 no lugar do (a) 1º empregado (a).**JUSTIFICATIVA:**Eu Pâmela Marcelina de Paulo necessito de
Idga no dia 28/04/18 devido a realização
das ftes da colação de grau neste dia

Romela M de Paulo

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Signature]

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Sylvia Barbosa Cunha
Enfermeira
HUJM AEBSERH
COREN-MT 402.172

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clinica cirurgica

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Rosângela Alves da Silva (nome),
(matrícula SIAPE), 2158692
(vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

João Vaz de Lima (nome),
(matrícula SIAPE), 1123849
(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/2/04 no horário _____ 13:00 às
19:15 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11/01/04 no horário _____ 13:00
às 19:00 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por motivo pessoal.


Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Rosângela Alves da Silva
Téc. Enfermagem
COREN-MT 656.040



Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)


Sylvia Barbosa Cunha
Enfermeira
HUJM/UBSERH
COREN-MT 402.172

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: clínica cirúrgica

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Rosângela Alves da Silva (nome),
(matrícula SIAPE), 2158092
(vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

João Vaz de Lima (nome),
(matrícula SIAPE), 1123849
(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/2/04 no horário _____ 13:00 às
19:15 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 10/1/04 no horário _____ 13:00
às 19:00 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por motivo pessoal

Rosângela Alves da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Rosângela Alves da Silva
Téc. Enfermagem
COREN-MT 656.040

[Handwritten Signature]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Syânira Maria Barbosa Cunha
Enfermeira
HUJH / EBSEH
COREN-MT 402.172

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Josilene R. O. Damasceno (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Ana Paula Nince (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/04/18 no horário 7 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 01/04/18 no horário 19 : 00 às 7 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal

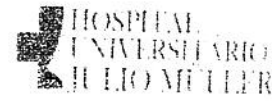
Josilene R. O. Damasceno
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Ana Paula Nince Kanashiro
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Dr. Marianne Somenschein
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: CME

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Marcia Rezer da Rosa (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Mario Almeida Brito (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 23/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 25/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

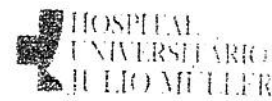
Marcia Rezer da Rosa
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Almeida
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cuidado
CME
FMT/UFMT

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH,

SETOR: CME

AUTORIZAÇÃO: **A pedido do profissional** **Por necessidade do serviço**

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Maurilme Maurício (nome),
_____ (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Maria Almeida (nome),
_____ (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 26/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 30/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Marielene M. Santos
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Almeida
Assinatura e carimbo do 2º profissional
Viviane C. R. A. Almeida
Enfermeira
COREN/MT 268645

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Enferm. - Almeida
Chefe - Almeida
da Si. - Almeida
Cirurgia - Almeida
EBSERH/HUJULMUJ-NT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Mariele da B. F. Molina (nome),
(matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Josilene Domingues (nome),
(matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/09/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11/10/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal

Mariele da B. F. Molina
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Josilene Domingues
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Dr. Marianne Somenschein S. Figueiredo
Assinatura da Unidade de Atenção à Saúde
da Criança e do Adolescente
HUJUN/EBSERH
CRMMT 4166

Mariele da B. F. Molina
Assinatura
Reumatologia Infantil
CRM-MT 3112

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Jailson de Souza Kato (nome),
2191588 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

o f. p. de 2010/4/18 (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

O servidor irá f. p. dia 20/04/18 por
compensar o horário excedentes no C.H.
da escola de audit.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Enfermeira
COREN-MT 122762

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) dorayante denominado 1º empregado (a)

Silviana Teixeira Agostinho (nome),
2174553 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Wanéia Lúcia Silveira da Silva (nome),
2177007 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 30/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais (cidades de Grem).

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Wanéia Lúcia S. da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Julio Muller/EBSERH.

SETOR: centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Ariane Marc de Campos (nome),
2167110 (matricula SIAPE), EBSERH (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Fabron Benedito da Silva (nome),
2149157 (matricula SIAPE), EBSERH (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 30/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 29/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Assunto particular

Ariane Marc de Campos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Fabron Benedito da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Rodrigão Rodrigues Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RAAT/EME
EBSERH/UFMT
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço [X]

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Joana Batista Gaudêncio (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

Exclui: 29/04/18 07:00 às 19:00

2º empregado (a) trabalhará no dia - / - / - no horário - : - às - : -
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Mudança de plantão para cobertura de afastamento
do funcionário Luísiene Lima de Souza.

Joana B. Gaudêncio
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne M. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229 293
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Jana Batista Gaudencio (nome),
2035393 (matrícula SIAPE), R.J.U (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Cléia Nisei de Souza (nome),
1436001 (matrícula SIAPE), R.J.U (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 27/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade pessoal do 1º empregado.

Jana B. Gaudencio

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Cléia Nisei de Souza

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne N. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229 283

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:A pedido do empregado Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Silvane Leticia Vicunha Souza (nome),
2352398 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Gláucia Cristina Frenco de Campos (nome),
2174573 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/18 no horário 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).2º empregado (a) trabalhará no dia 05/04/18 no horário 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).**JUSTIFICATIVA:**Necessidade pessoal (problemas particulares)Silvane Souza
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)Gláucia Campos
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)Adriane M. Freitas Sil.
COREN/MT 89354
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP				N.º		
RECEBIDO DIVGP 23 04 18 [Assinatura] DATA: ____/____/____		MARQUE O MOTIVO*				
		<input type="checkbox"/>	Troca de plantonistas - APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
		<input checked="" type="checkbox"/>	Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		<input type="checkbox"/>	Substituição de servidor por afastamento legal			
		<input type="checkbox"/>	Substituição de servidor por falta não justificada			
		<input type="checkbox"/>	Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
		Outro(s): _____				
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS						
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*						
PROFISSIONAL 1:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)	
SETOR: BLH				20/04	M	
		ASSINATURA: [Assinatura]				
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)	
SETOR:		ASSINATURA:				
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*						
PROFISSIONAL 1:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)	
SETOR: BLH				19/04	M	
		ASSINATURA: [Assinatura]				
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)	
SETOR:		ASSINATURA:				
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*						
[Assinatura] Marli Eliane Nutricionista Responsável Banco Leite Humano HUJM-UFMT				DATA: 20/04/18		

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP		MARQUE O MOTIVO*			
23 09 18 DATA: ___/___/___		<input type="checkbox"/> Troca de plantonistas - APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
		<input type="checkbox"/> Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		<input type="checkbox"/> Substituição de servidor por afastamento legal			
		<input type="checkbox"/> Substituição de servidor por falta não justificada			
		<input checked="" type="checkbox"/> Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
		Outro(s): _____			
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
Geni Cordeiro de Oliveira		<input checked="" type="checkbox"/>		25.04.18	M
SETOR:		ASSINATURA:			
B24		Geni R. de Oliveira			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
Geni Cordeiro de Oliveira		<input checked="" type="checkbox"/>		25.04.18	T
SETOR:		ASSINATURA:			
B24		Geni R. de Oliveira			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*					
				DATA: ___/___/___	

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

FBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado [X]

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

PRISILA CHAULET (nome),
2167228 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

REJANE VALERIANO (nome),
2167237 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 20/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal 1º empregado.

Prisila Chaulet
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Rejane Valeriano
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
CONEN/MTS11332

Deborah Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122764

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço adiantamento de carga horária

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

PRISILA CHAULET (nome),

2167228 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo), conforme a

opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/04/18 no horário 07:00 : às 19:00 no lugar do (a) 2º empregado (a). antecipando carga horária de dia 23/04/18 (7 às 19hs).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário _____ : às _____ : _____ no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Quirila fará 14/04/18 (07 às 19hs) no GO (adiantamento de carga horária) para cobrir ausência de Maria Fernanda que cobrirá o PPP nesse dia por necessidade de sair. Toda cobrirá o plantão de Quirila na ACCR dia 23/04/18.

Quirila

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Debora
M. Debora Prado Martini
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122264

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Ambulatório I

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Serif Azevedo e Silva (nome),
(matrícula SIAPE), (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(nome),
(matrícula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.


DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 24/04/18 no horário 06:00 às 12:00
no lugar do 2º profissional. É folga em 27/04/18 12:00 às 18:00

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade rotineira - cobertura de férias.


Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional


Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Ambulatorio I

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Renil de Azevedo e Silva (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:


1º profissional trabalhará no dia 17/04/18 no horário 06:00 às 12:00
no lugar do 2º profissional. e folgará 20/04/18 : 12:00 às 18:00

2º profissional trabalhará no dia 1/1 no horário : às :

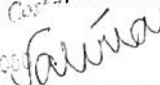
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade setorial - abertura de férias


Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional


Valéria Rossi M. da C. C.
Enfermeira
CRS 001/MT 200.000

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: G.O

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [X] Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marilei Lima Onofre (nome),
416698 (matrícula SIAPE), (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Marinez Aparecida Oliveira (nome),
2149168 (matrícula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 16/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 16/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade de pessoal

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Marinez Ap. de O. Campos
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marinez Ap. O. Campos
COREN 123531 MT
Téc. Enfermagem

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

[Assinatura]
Paula Marques da Costa Santos
Enfermeira
CONTRATO 107.404

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: CME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

HELOISA BENEDITA RODRIGUES (nome),
2174525 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

LUCINEIDE LUZIA DE MAGALHÃES SANTOS (nome),
_____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 14/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 28/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Heleisa Benedita Rodrigues
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Lucineide Luzia de Magalhães Santos
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: CME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

HELEISA BENEDITA RODRIGUES (nome),
2174525 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

LUCINEIDE LUZIA DE MAGALHAES SANTOS (nome),
_____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 14/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 28/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Heleisa B. Rodrigues
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Lucineide Luzia de Magalhães
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 17/04/18 no horário 08:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Devido à consulta médica no dia 17-04-18
foi necessário trocar o horário respectivo
para matutino.

Guilherme S. Arruda - leun.mt: 197517
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefe de Divisão de Gestão de Pessoas (as)

Dr. Helder Cassio de Oliveira
Chefe do Setor de Vigilância em
Saúde e Segurança do Paciente
HULM/EBSERH
CPF: 1366431
CRF 1585 / MT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Müller/EBSERH.

SETOR: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Luciana NOIA B. Carvalho (no
1838665 (matrícula SIAPE), Ebserh (vínc
a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (no
_____ (matrícula SIAPE) _____ (vínc

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/04/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

24/04/18 - Folga.

Luciana Carvalho
Nutricionista
CRN 10293
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliana da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319
Assinatura e carimbo do chefe da Unidade de Nutrição Clínica dos profissionais:
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

Rua Luís Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT.CEP: 78.048-801
Fone: 3615-7230/7231

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: VDIMA G

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Elzandra Neu dos Santos (nome),

(matrícula SIAPE), 0158474 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

(nome),

(matrícula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09/04/2018 no horário 13:00 às 19:00

no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : : às : :

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Serviço.

Elzandra Neu dos Santos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Loidjane Lopes Marques Trajano
Assinatura e carimbo da Unidade de Gestão de Pessoas
HUJM / EBSERH
SIAPE: 1873032

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Dayane dos Santos Souza Magalhães (nome),
2167647 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 20/04/2018 no horário 07:00 às 13:15.
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia ____ / ____ / ____ no horário ____ : ____ às ____ : ____
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Realizará plantão no dia 20/04/2018 em substituição
ao dia 19/04/2018.

Dayane dos Santos Souza Magalhães
COREN/MT - 360.533-ENF
Dayane dos Santos Souza Magalhães
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Mari Quiza de Oliveira Silveira
Assinatura e carimbo do (a) representante dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Maiana Dias Pereira Franco (nome),
(matrícula SIAPE), 2158669 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Cristiane Marcel Alves (nome),
(matrícula SIAPE), 1819398 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 07/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Funcionário 1 precisava realizar a troca por motivos pessoais e está diante e de acordo em realizar o plantão nos dias 08/04 D e 09/04 M.

Maiana Dias Pereira Franco - Bem MT - 45.499
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Cristiane Marcel Alves
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne M. da Costa
Enfermeira
CORPUS MT 229.293
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Martelina Gomes Vieira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Mariana Guilherme de Macedo Ramos (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a). Exclui 29/04/18 07:00 às 19:00.

2º empregado (a) trabalhará no dia 29/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a). Exclui 05/04 07:00 às 13:00
Exclui 09/04 07:00 às 13:00

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do serviço realizado troca de APH
por plantão.

Martelina Gomes Vieira
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Mariana S.M. Ramos
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne M. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229.293
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Alice Larne Sgerca (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 05/04/18 no horário 07:00 às 13:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a). 09/04/18 07:00 13:00

2º empregado (a) trabalhará no dia - / - / - no horário - : - às - : -

no lugar do (a) 1º empregado (a). Exclui o dia 15/04/18 07:00 às 19:00

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do serviço excluiu a APH do dia
15/04/18 e funcionária trabalhará dias: 05/04 M e 09/04 M.

Alice Larne Sgerca
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne M. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT. 229 293
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clínica Médica

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Mônica Bacheer Iglesias Azevedo Ferreira (nome),
1839632 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão ~~com o doravante denominado 2º profissional~~ de dia 06.04.2018 noite
(12h) para 08/04/2018 diurna (12h) (nome),
 (matrícula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 08/04/18 no horário 07:00 às 19:00
~~no lugar do 2º profissional.~~ e não vai trabalhar dia 06.04.2018 19:00 - 7:00e

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do serviço, precisei ser deslocada para dia
08/04/2018

Mônica Iglesias Azevedo Ferreira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Débora Andrea Castiglioni Alves
Assinatura e carimbo da Chefia Médica
Divisão de Gestão de Pessoas

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP DATA: <u> 1 / 1 / </u>		MARQUE O MOTIVO*			
		Troca de plantonistas – APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
		Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		Substituição de servidor por afastamento legal			
		Substituição de servidor por falta não justificada			
		Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
		Outro(s): <u>adiantamento de carga horária por necessidade de serviços</u>			
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
<u>Jerusa Maria de Oliveira</u>				<u>12/04/18</u>	(letra) <u>m</u>
SETOR:		ASSINATURA:			
		<u>Jerusa Maria de Oliveira</u>			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO
					(letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
<u>Jerusa Maria de Oliveira</u>				<u>18/04/18</u>	(letra) <u>T</u>
SETOR:		ASSINATURA:			
		<u>Jerusa Maria de Oliveira</u>			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO
					(letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*					
 Marli Eliane Uecker Nutricionista Responsável Técnica Banco Leite Humano HUJM-UFMT					
DATA: <u>12,04,18</u>					

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Wilma Nunes Martins Zorzan (nome),
2159688 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Natália Araújo de Almeida (nome),
1841839 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 12/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 12/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do 1º empregado.

Wilma N. M. Zorzan
Enfermeira
COREN/MT 265.690

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Natália A. Almeida
Enf.
COREN-MT 237.690

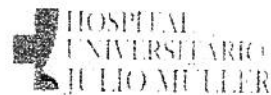
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne N. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229.293

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Unidade de Cirurgia IRPA/CME

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Eglicioni F. Miranda (nome),
1692315 (matrícula SIAPE), 1692315 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 32/10/18 no horário 07:00 às 13:00h
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 33/10/18 no horário 13:00 às 19:15h
no lugar do 1º profissional (a). excluir.

JUSTIFICATIVA:

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ederson Romão da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
IRPA/CME
EBSERH/HUJMI/UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Edilsa Lopes da Silva Ferreira (nome),
2167147 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Rodrigo Pardo Gatzke (nome),
2149179 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 13/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

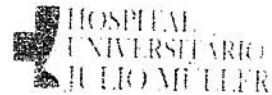
Edilsa L. da S. Ferreira. 769338 TE
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Rodrigo Pardo Gatzke
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CMB
EBSERH/HUJM/UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: C m d

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Guilherme Eugenio Kley (nome),
1124078 RJU (matrícula SIAPE), 1124078 RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Glairon Daminger da Silva (nome),
2174523 CLT (matrícula SIAPE), 2174523 CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10 10/4/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 06 10/4/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Assinatura e carimbo do 1º profissional

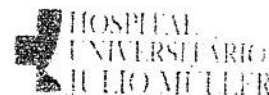
Glairon Daminger da Silva

Assinatura e carimbo do 2º profissional
Ederson Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA-CME
EBSERH/HUJM/UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH,

SETOR: C.M.F.

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [] Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
JOILSON RUIZ DO NASCIMENTO (nome),
91500056 (matrícula SIAPE), C.L.T. (vínculo),
a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Elaine da Cruz (nome),
C.L.T. (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 12/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 11/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivo pessoal

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional
Elaine da Cruz Figueiredo
Téc. Enfermagem
COPEM/MT 311198

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 2º profissional
Anderson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA/OME
EBSERH/HUJM/UFMT

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Itzyane Alencar (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Mariane Figueiredo (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

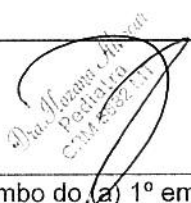
DETALHAMENTO:

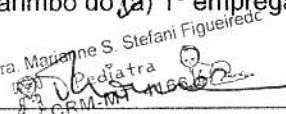
1º empregado (a) trabalhará no dia 07/04/18 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

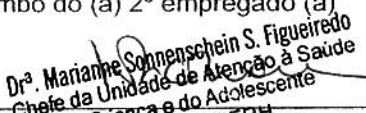
2º empregado (a) trabalhará no dia 01, 04, 18 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos de viagem


Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)


Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)


Assinatura e carimbo da chefe imediata dos empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Bruna Aline de Souza Pereira (nome),
2352203 (matrícula SIAPE), 2352203 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 19/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Funcionária irá trabalhar dias 11/04 e 19/04 no posto de
reputino para cobrir licença médica de funcionária
Juliane. Exclui plantão do dia 22/03/18

Bruna Aline de S. Pereira
Enfermeira
COREN-MT 289 214

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne N. da Costa
Enfermeira
COREN-MT 229 293

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: UCC

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Natalie Carniel Antiqueira Rodrigues (nome),
_____ (matrícula SIAPE). 2174545 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

A enfermeira Olacéudia estará de folga e eu
estarei cobrindo o horário

Natalie A. Antiqueira Rodrigues
Enfermeira
COREN-MT 190875

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJMJ/UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH

SETOR: centro cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Helga Santos de Souza (nome),
(matricula SIAPE) 2239005 (vinculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Amato Fernando Cruz (nome),
(matricula SIAPE) 2167801 (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
CA/CNE
EBSERH/UNUFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço [X]

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Julienne Kotirue Silva da Rosa Santos (nome),
2158765 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 3 / 4 / 18 no horário 07 : 00 às 13 : 15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca de turno de trabalho, devido necessidade
de do serviço.

Julienne Santos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne M. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229 293
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Maisa Santos S. Talon (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Márcia Miura (nome),
420723 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 02/05/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefe de unidade dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Maisa Raulo J. Talon (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

George Rompau (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13,04,18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 03,05,18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
Dr. Maisa Santos
Pediatra
CFM 117.1555

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Dr. Marianne Sonnenschein Siqueira
Chefe da Unidade de Atenção à Saúde
da Criança e do Adolescente
da EBSERH
H.U. J. Müller
RMT 4168

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital HUJM /EBSERH

AUTORIZAÇÃO:

- A pedido do empregado
 Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a) Flávio Lucas Venâncio Munio (nome), 2167157 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo), a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a) _____ (nome), _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo), conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia ___/___/___ no horário ___:___ às ___:___ no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia ___/___/___ no horário ___:___ às ___:___ no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca de horário prevista em escola de dia 29/03/18 pelo dia 09/04/18

Flávia Munio
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
COREN-MT 288.706

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Jr. Helder Cassio de Oliveira
Assinatura e carimbo do chefe de Vigilância em Saúde e Segurança dos(as) empregados (as)

HUJM / EBSERH
SIAPE: 1366481
CRF 1585 / MT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Wilson pereira (nome),
(matrícula SIAPE), 1466943 - RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a). 29/04/18 13:00 19:00

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : : às : :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

De acordo com a escala o servidor Wilson pereira
está de plantão no dia 04/04/18 Dz, chegamos
o plantão com outro servidor, informo que o
servidor Wilson irá trabalhar no dia 21 e 29/04. - mg
para completar a carga horária de 12hs.

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado]

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Kelise Corina dos Santos (nome),
2176879 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Thais Cristina de Silva (nome),
1366515 (matricula SIAPE), RTU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 03/04/18 no horário 13:00 às 19:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 16/04/18 no horário 13:00 às 19:00
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivos pessoais. Viagem

COLEN-MT 188.314
 Tec. de Enfermagem
 Kelise Corina dos Santos

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Thais Cristina de Silva 128129
 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Marta de A. Josetti
 Enfermeira
 COLEN - MT 141

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Damozio Daniel de Souza (nome),
PI52495 RJU (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : : às : :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

De acordo com a escola o elaborador este
de plantão dia 08/04 fazendo 12h, por necessidade
o Sr. Damozio ira fazer 06h. dia 08/04 e
06h. dia 22/04.

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Paulo Roberto Ambrosio
Chefe da Divisão Logística e

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Paulo Roberto Ambrosio
Chefe da Divisão Logística e

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: 60

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Lauren Logsdon (nome),
2313625 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Doraci Dornello Calazans (nome),
2238937 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 09/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 11/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do 1º profissional

Lauren Logsdon
Enfermeira
COREN-MT 124590

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Doraci D.C. Chaves
COREN-MT 74216-ENF

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: antio cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Patricia Furtaido de S. Aguiar (nome),
2167226 (matrícula SIAPE), 2167226 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Albino Miranda Ferreira (nome),
2167091 (matrícula SIAPE), 2167091 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/04/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 30/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura] 235408 T.G
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura] 2052876
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata do(a) empregado(s)
Chefe do Departamento de Cirurgia
EBSERH/MIUFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: centro cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Patricia Furtado de O. Aguiar (nome),
2167226 (matricula SIAPE), (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Edza Santos da Souza (nome),
22.39005 (matricula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/18 no horário 04:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura] 235408 T.E
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura] 149.695
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Dayane dos Santos Souza Magalhães. (nome),
2107647 (matrícula SIAPE), CLT. (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/04/2018 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Realizarei plantão no dia 06/04/2018 - T em
substituição ao dia 06/04/2018 - M.

Dayane dos Santos Souza Magalhães

COREN/MT - 360 533 - ENF

Dayane dos Santos Souza Magalhães.
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Maria Luiza de Oliveira Silveira

COREN - MT - 274.596 - ENF

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Alvanucha Emídio de Carvalho (nome),
26630923 (matricula SIAPE), 26630923 (vinculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 23/04/2018 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Realizarei plantão de dia 23/04/2018 em substituição
ao dia 03/04/2018.

Alvanucha Emídio de Carvalho
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Alvanucha
Assinatura Emídio de Carvalho
Enfermeira
COREN-MT. 311 646

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Maria Luiza de Oliveira Silveira
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO – VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP RECEBIDO 05/04/18 AS 1 DIVGP/HUJM - UFMT DATA: 1/1/		MARQUE O MOTIVO*			
		Troca de plantonistas – APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
		Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		Substituição de servidor por afastamento legal			
		Substituição de servidor por falta não justificada			
		Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
Outro(s): <i>por necessidade de decisão.</i>					
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
<i>Jerusa Maria de Oliveira</i>				<i>05/04/18</i>	<i>m</i>
SETOR:		ASSINATURA:			
<i>BLH</i>		<i>Jerusa Maria de Oliveira</i>			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
<i>Jerusa Maria de Oliveira</i>				<i>03/04/18</i>	<i>T</i>
SETOR:		ASSINATURA:			
<i>BLH</i>		<i>Jerusa Maria de Oliveira</i>			
PROFISSIONAL 2:		CLT	RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*					
 Marli Eliane Uecker Nutricionista Responsável Técnica Banco Leite Humano HBUM-UFMT				DATA: <i>04/04/18</i>	

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO – VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP RECEBIDO 05/04/18 AS _____ M. A. Gomes DIVGP/HUJH - UFMT DATA: 04/04/18		MARQUE O MOTIVO*			
		Troca de plantonistas – APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
		Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		Substituição de servidor por afastamento legal			
		Substituição de servidor por falta não justificada			
		Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
		Outro(s): _____			
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
Geni R. de O. Santos				05/04	D
SETOR:		ASSINATURA:			
3co de leite		Geni R. de O. Santos			
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
Geni R. de O. Santos				05/04	T
SETOR:		ASSINATURA:			
3co de leite		Geni R. de O. Santos			
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
SETOR:		ASSINATURA:			
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*					
 Marli Eliane Uecker Nutricionista Responsável Técnica Banco Leite Humano HUJM-UFMT				DATA: 04/04/18	

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSEERH.

SETOR: Ginecologia e Obstetícia**AUTORIZAÇÃO:** A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Lucirani Feneira da Silva (nome),
2253820 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Mailei Lima Onofre (nome),
416698 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º profissional trabalhará no dia 22 10/4/18 no horário 19:00 às 07:00
no lugar do 2º profissional.2º profissional trabalhará no dia 23 10/4/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a). 24 10/4/18 13:00 - 19:00**JUSTIFICATIVA:**Eu, Lucirani F. da Silva, realizei capacitação "Bioseguran-
ça em Saúde", evento ofertado pelo HUGM/
EBSEERH nos dias 13 - 17 - 19 - 24 e 26.Lucirani Feneira da Silva
Assinatura e carimbo do 1º profissional
COREN - MT - 375457

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Lauren Logsdon
Enfermeira
COREN MT 124500

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: UDIMAG

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Ritamaris de Arruda Reis (nome),

1521284 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :

no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Altroca dos seguintes plantões:

Incluir dias 08/04 - N2 (12h) e 15/04 - N2 (12h)

Excluir dias 26/04 - N2 (12h), 27/04 + M3) e 30/04 - M3 (4h).

O saldo de 4h a mais será compensado no próximo mês.

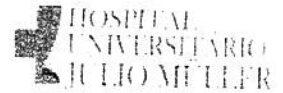
Ritamaris de Arruda Reis
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Loidjane Lopes Marques Trajano
Assinatura e carimbo da chefe imediata dos (as) empregados (as)
Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagens
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
SIAPE: 1873032

EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Regiane Cristina de Melo Pinto (nome),
2167235 (matrícula SIAPE), 2167235 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Rosângela Maria Ortega (nome),
0416645 (matrícula SIAPE), 0416645 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 13/04/2018 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 05/04/2018 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Consulta médica do 1º empregado

Regiane Cristina de Melo Pinto
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Rosângela Maria Ortega
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPAT/ME
EBSERH/UFMT

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Marjane Silva (nome),
(matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Jacilma Batista de Souza (nome),
(matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 02/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 02/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade dos servidores.

Marjane Silva
Enf. COREN-MT 180274
Data: 02/04/18
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Jacilma Batista de Souza
Enf. COREN-MT: 235.273
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Regina F. S. Artibale
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
COREN MT 275070

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT. CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

Lenon Rodrigues Silva
Enfermeiro Assistencial
HUJM / EBSERH
COREN/MT 331492 SIAPE: 1893826

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço [X]

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Daniela Wiegert da Cruz (nome),
2347905 (matrícula SIAPE), 2347905 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

Não virá no dia 31/03/18!

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Para suprir demanda da unidade!

Daniela Wiegert da Cruz
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Daniela W. da Cruz
Tec. Enfermeira
COREN 225-568

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as) Enfermeiro Sempron Rodrigues
Enfermeiro Assistencial
Enfermeiro (EBSERH)
HUJM
Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT. CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231
COREN/MT 331492 SIAPE: 1893826

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Geni de Lima Bezerra (nome),
(matricula SIAPE) 01366544 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Jaqueline A. Almeida (nome),
(matricula SIAPE) 2167932 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

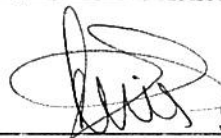
DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 20/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

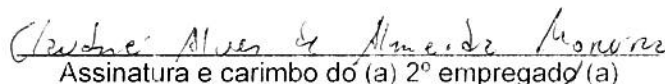
2º empregado (a) trabalhará no dia 13/04/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

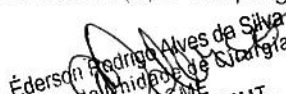
JUSTIFICATIVA:

necessidades pessoais


01366544

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)


Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)


Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
EBSERH

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Renato Fernando do Cruz (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Claudinei A. Almeida (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 17/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 17/04/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Audiência de Instrução e julgamento no Juizado
do Infância Juvenil (Estago)

Renato F. do Cruz
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Claudinei A. Almeida
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos empregados (as)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CNE
EBSERH/MTUFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional]

Por necessidade do serviço]

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Selma Maria Senise (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

Renato Fernando Cruz (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 23/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 15/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Aniversário da mãe da 1ª empregada.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos empregados (as)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
EBSERH/HU/IM/UFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Adriana F. dos Santos (nome),
2385174 (matricula SIAPE), CDT (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/04/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Trabalharei dia 13/04/18 em substituição
o 25/04/18 por necessidade de suporte médico
de saúde.

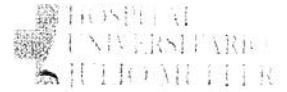
Adriana F. dos Santos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Adriana F. dos Santos
Téc. Enfermagem
COREN-MT 295259

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Maria Luiza de Oliveira Silveira
Assinatura e carimbo da Chefe Imediata dos (as) empregados (as)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – DivGP



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: JDIMAG

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Ritamaris de Aruda Regis (nome),
1521284 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia ___ / ___ / ___ no horário ___ : ___ às ___ :

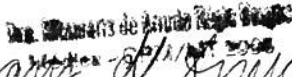
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia ___ / ___ / ___ no horário ___ : ___ às ___ :

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Excluir dia 23/04/08 - M1
Plantão já trabalhado dia 15/04/08 (N2)


Ritamaris de Aruda Regis
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Loidjane Lopes Marques Trajano
Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagens
Assinatura e carimbo da Unidade EBSERH dos (as) empregados (as)
SIAPE: 1873032

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado [X]

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

(nome), VALÉRIA SILVA MARIANO

(matrícula SIAPE), _____ (vínculo), CLT _____ a trocar de plantão com o

(a) doravante denominado 2º empregado (a)

(nome), GRAZIELLE ROSA LOPES

(matrícula SIAPE) _____ (vínculo), CLT _____ conforme a

opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 18 / 04 / 2018 no horário N _____ :
às 19 : 00 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 19 / 04 / 2018 no horário _____ :
às 19 : 00 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA: _____

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

Marília
Marília de A. Josetti Barroso
Chefe de Unidade de Cuidados
Intensivos e Semi Intensivos Neonatal
EBSERH / HUJM SIAPE: 216772

30/4/18

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Sala de infusão (Ambulatório I)

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Neile Curo da Boa morte (nome),
(matrícula SIAPE), 1367720 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Inai Aparecida de Oliveira (nome),
(matrícula SIAPE), 1435983 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 18/10/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 20/10/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca entre ambas por necessidade pessoal.

Neile Neves
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Inai Aparecida de Oliveira com 908337E
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Fabiana
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Sala de Infusão (Ambulatório I)

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [x] Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Neile Luvve da Boa mente (nome),
(matrícula SIAPE), 1367720 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Irani Aparecida de Oliveira (nome),
(matrícula SIAPE), 1435983 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 17/10/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 19/10/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca entre ambas por necessidade pessoal.

Neile Luvve
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Irani Aparecida de Oliveira com 90853 TC
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Valéria Rossi M da Costa
Enfermeira
MAT 206/18
Valéria
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clínica 60

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Paola Marques de Costa Santos (nome),
CL+ (matrícula SIAPE), 2158678 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 28/04/18 no horário 07:00 às 19:00 ~~no~~ ACCR.
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : : às : :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Inclui dia 28/04/18 no ACCR (no lugar de Priscila que cobriu ~~60~~ em 14/04/18, pois M^a Fernanda cobriu PPP) e exclui 15/04/18 no 60.

Paola Marques de Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

M. Debora Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122304

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clínica GO

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Paola Marques da Costa Santos (nome),
CLT (matricula SIAPE), 2158678 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 19/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : : às : :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Inclui 19/03/18 M e exclui 03/04/18 M.

Assinatura e carimbo do 1º profissional
Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 2º profissional
M. Debora Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122264

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: Clínica GO

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Pask Marques de Costa Santos (nome),

CLT (matricula_SIAPE), 2158678 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (nome),

_____ (matricula_SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 05/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia / / no horário : : às : :
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Na vida estava liberado pl Capacitação (mestrado) em 05/04/18, porém a aula desse dia mudou para 13/04/18. Então incluí 05/04/18M e excluí 13/04/18M.

Assinatura e carimbo do 1º profissional


Pask Marques de Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 2º profissional


M. de R. Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122964

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: GO

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Odineia Soares Coimbra (nome),
2167151 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Clinete Laurencia de Freitas (nome),
2184124 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 13/04/18 no horário 07:00 às 13:15h
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 09/04/18 no horário 07:00 às 13:15h
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

viagem de urgência, não podendo retornar
no dia 09/04/18, por isso a troca pelo dia
13/04/18.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Doraci D. C. Chaves
COREN-MT 74216-ENF

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

SETOR: G.O

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marilei Lima Onofre (nome),
416698 (matrícula SIAPE), 416698 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Maria das Dores Oliveira (nome),
2458659 (matrícula SIAPE), 2458659 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 16/04/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 13/04/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidades pessoais de ambas.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo de 1º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Uiraci D. C. Chaves
COREN-MT 74216-ENF

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UFMT

Mem. nº. 042-UCM/2017_HUJM-UFMT

Cuiabá, 13 de Abril de 2018.

A Senhora

Joceli Fernandes A. Bettini de Albuquerque
Chefe de Enfermagem

Assunto: *Compensação de plantão Aguinaldo Antônio da Silva*

Prezada Chefe,

Informo que o servidor Aguinaldo Antônio da Silva realizará plantão vespertino no dia 27/04/2018 em compensação ao plantão do dia 16/03/2018, devido luto familiar - tia.

Atenciosamente,

Maria Luiza de Oliveira Silveira
COREN - MT - 274.596 - ENF

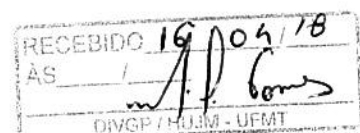
Maria Luiza Silveira
Enfermeira Assistencial
COREN-MT 274596

À DIGNA.

Ciente e de acordo.

16/04/18

Joceli F. A. B. de A. Lins
Profª Dra. Joceli F. A. B. de A. Lins
Chefe da Divisão de Enfermagem
EBSERH / HUJM
COREN-MT: 30509
SIAPE: 6416912



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Aguiardo Antonio da Silva (nome),
2258890 (matrícula SIAPE), eh (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 27.04.18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 16.03.18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia de plantão dos (as) empregados (as)

16/04/18
[Assinatura]
Prof.ª Dra. Joceli F. A. B. de A. Lins
Chefe da Divisão de Enfermagem
EBSERH / HUJM
COREN-MT: 30509
SIAPE: 6416912

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital Universitário Júlio Muller/EBSERH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado *[assinatura]*

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a)

Jeniseb Antunes de S. Lira (nome).
2238890 (matricula SIAPE), *ELT* (vínculo).

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)

_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia *27/04/18* no horário *13:00* às *19:15*
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia *16/03/18* no horário *13:00* às *19:15*
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

[assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

[assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

[assinatura]
Assinatura e carimbo da chefia imediata *Maria Luiza de Oliveira Silveira*
COREN - MT - 274.596 - ENF

16/04/18
[assinatura]
Prof.ª Dra. Joceli F. A. B. de A. Lins
Chefe da Divisão de Enfermagem
EBSERH / HUJM
COREN-MT: 30509
SIAPE: 6416912