

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)

Robel Jairo da Silva (nome),
_____ (matricula SIAPE), 2149147 (vínculo),

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

Gláucia Alves de Queiroz (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04/02/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 03/02/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade particular

Robel Jairo da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Gláucia Alves de Queiroz
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Maria de A. Joseli
Enfermeira
COREN - MT 141.777

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: Clinica GO

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Viterinha Rosa S. Almeida (nome),
2422505 (matrícula SIAPE), CLT (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 19/10/2018 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. Excluir 26/02/2018 das 13:00 às 19:00h

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

JUSTIFICATIVA:

Troca para cobertura de afetado médico
por necessidade do setor (PPP)

Viterinha Rosa S. Almeida

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

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 serviço [X]

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Eudoxia Idmárcia Rodrigues (nome),
M167200 (matrícula SIAPE), RTU (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 ____ / ____ / ____ no horário ____ : ____ às ____ : ____
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Dias 06, 09, 12, 15, 17, 21, 24, 26, 28/01/2018
De FJ para DZ - correção no escala
de serviço.

Eudoxia Rodrigues
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319
Assinatura e carimbo da Chefia Médica dos profissionais
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 Muller/EBSERH.

SETOR: UJIMAG - DIAG. POR IMAGENS

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

LUIS CLAUDIO DE MOURA CARVALHO (nome),
1534857 (matrícula SIAPE), Médico - RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO: TROCA:

1º profissional trabalhará no dia 27, 02, 18 no horário 07:00 às 11:00
no lugar do 2º profissional.

PARA
2º profissional trabalhará no dia 01, 03, 18 no horário 13:00 às 17:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

TROCA DE HORÁRIO COM COMPENSAÇÃO.

Luiz Cláudio de Moura Carvalho
CBM-MT. 2414

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Loidjane Lopes Marques Trajano
Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagens

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos **HUJM/EBSERH**
SIAPE 1679032

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)

Sibel Sauer da Silva (nome),
 _____ (matricula SIAPE), 2149147 - CH (vínculo),

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

Sueli Eutona Moreira (nome),
 _____ (matricula SIAPE), 2158725 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 28/12/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 28/12/18 no horário 07:00 às 13:15.
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da Empregada 1ª

Sauer

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

Sueli F. Moreira

 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 Müller/EBSERH.

SETOR: PPP

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Laure Jayas Padula Cavalho (nome),
2300632 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a troca de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Elaiza Helena Kuliszuski (nome),
2586907 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 23, 02, 18 no horário 4:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 22, 02, 18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal.

Laure Jayas Padula Cavalho
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Elaiza Helena Kuliszuski / 43329
Assinatura e carimbo do 2º profissional

M. Débora Prado 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 Müller/EBSERH

SETOR: PPP

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Laura Gajas Padilha Cavalho (nome),
2300632 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a troca de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Eliza Helena Kubiszewski (nome),
21706907 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção costada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional

2º profissional trabalhará no dia 20/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal.

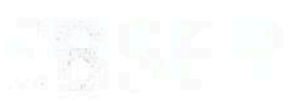
Laura Gajas Padilha Cavalho
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Eliza Helena Kubiszewski 143320
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Deborah
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais



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: 90

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Jesselyn Almeida de Oliveira (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Edineia Soares Amorim (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

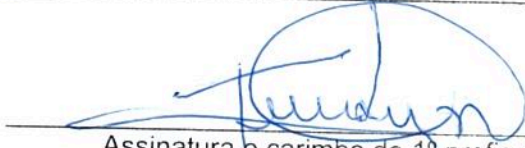
DETALHAMENTO:


1º profissional trabalhará no dia 24, 02, 18 no horário 07:00 às 19:00
 no lugar do 2º profissional.


2º profissional trabalhará no dia 25, 02, 18 no horário 07:00 às 19:00.
 no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Primeira profissional solicitou a troca por motivos pessoais.


 Assinatura e carimbo do 1º profissional


 Assinatura e carimbo do 2º profissional


 Doraci D. C. Chaves
 CPE/ENF 14216-ENF

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: Bancos de leite

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Jerusa Maria de Oliveira (nome),
1935982 (matrícula SIAPE), RTJ (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 02 / 02 / 18 no horário 07 : 13 às 13 : 00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

A pedido do setor

Jerusa Maria de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Assinatura e carimbo da Comissão Médica dos profissionais
HUJM-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)

(nome), Suzi Cautana Moreira

(matrícula SIAPE), 2158725 (vínculo), CLT a trocar de plantão

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

(nome), Charlene Alessandra

(matrícula SIAPE) 2167621 (vínculo), CLT conforme

a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/02/18 no horário 07:00
às 13:15 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 21/02/18 no horário 13:00
às 19:15 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA: Necessidades do 1º empregado

Suzi C. Moreira

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

Charlene A. Soneto Fomaxco

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)

Vilma da Cruz Campos (nome),
2275157 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Mônica Lourde de S. Soares Silva (nome),
013665261 (matricula SIAPE), RJV (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 24/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do 1º empregado

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

[Assinatura]
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 [x]

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

Andréia Lúcia Rocha (nome),

_____ (matrícula SIAPE), 2167104 (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 / 02 / 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:

Solicitado alteração de horário para funcionária, para
cobertura de licença médica própria.

Andréia Lúcia Rocha
 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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

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

Joana Batista Gaudêncio (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 20 35 393 (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 23 / 02 / 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:

Mudança de horários para cobertura de licença médica
do funcionária Fabia Diamante.

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
 COREVMT 719.293

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)

Marceline Guilith Sales Dias Gomes (nome),

4166851 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Adriana Viana (nome),

1456856 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo), conforme a

opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 9 / 2 / 18 no horário T das 13h:00 às 19:00 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 9 / 2 / 18 no horário m das 07:00 às 13:00 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA: Troca entre ambas por necessidades pessoais empregadas

①

MPS Gomes
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
COREN 68.132-11

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
Enfermeira
COREN - MT 141.777

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)

Keila Rejane Barbosa Borges (nome),
_____ (matricula SIAPE), 2174569 (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 25/10/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a). em substituição ao dia 24/10/2018-D

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da Unidade de Clínica Médica:
devido indisponibilidade de servidor por
licença.

Keila Rejane Barbosa Borges
Técnica em Enfermagem
COREN - MT - 819.620
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 [X]

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

Joana Batista Gaudêncio (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 2035393 (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 19 / 02 / 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:

Mudança de horário para cobertura da Lianca médica
de funcionária Fabia Diamante.

Joana B Gaudêncio
 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)
 Cássia Janne N. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229.293

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)
Carla Souza de Oliveira Silveira (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (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 20/02/18 no horário 13:00 às 19:15h
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Realizar plantão vespertino no dia 20/02/18 em substituição ao plantão matutino do dia 20/02/18 por motivos pessoais, em seu nome e existência de enfermagem.

Maria Luiza de Oliveira Silveira
COREN - MT - 274.596 - ENF

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

Maria Luiza de Oliveira Silveira
COREN - MT - 274.596 - ENF
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Joceli F. A. B. de A. Lins
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as) UJM
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)

Juliane Dias Lima (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 1542618 (vínculo),

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

Cássia Janne N. da Costa (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 2167123 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

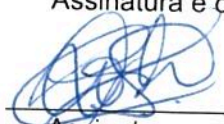
1º empregado (a) trabalhará no dia 20/02/18 no horário 07:00 às 13:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

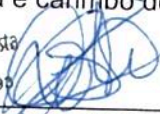
2º empregado (a) trabalhará no dia 20/02/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade da servidora.

OBS: servidora entrou de licença no dia 21/02/18, por isso troca não foi acionada.

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

 Cassia Janne N. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229 293

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

 Cassia 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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

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

(nome), Rivaldir Borges da Silva
(matrícula SIAPE), 1367722 (vínculo), RJU 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 19 e 20/02/18 no horário T
às _____ 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: Remanejamento de CH do dia 28/02/18
noturno para o dia 19 e 20/02/18 - T por
necessidade do serviço

R Borges
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)

[Carimbo]
Enfermeira
COREN/MT 255377

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), Adriana de Sousa Viana Rezende

(matrícula SIAPE), 1456856 (vínculo), RJU 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 e 28, 02, 18 no horário T
às _____ no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 21 e 27 no horário _____
às _____ no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Remanejamento de CH do dia 24/02/18 - D para
os dias 22 e 28/02/18 - T por necessidade do
serviço para ajuste de escala

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

Maíra
Maíra de A. J. Maíra
Enfermeira
COREN - MT 141277

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: B24

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marli Eliane Uecker (nome),
1435877 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Marli Eliane Uecker (nome),
RJU (matrícula SIAPE), 1435877 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional ^{Algora} trabalhará no dia 27/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 26/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade Serviço

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Banco Leite Humano
H.U.J.M./UFMT

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Banco Leite Humano
H.U.J.M./UFMT

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefe imediata dos profissionais

Dr. Gilmar Rodrigues Pinto
CRM: 1953
Chefe da Unidade Alvorada
H.U.J.M./EBSERH

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: UNUT

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Ma. Glória R. Sena (nome),
457088 (matrícula SIAPE), RJU (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 06/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Trabalhou 06/02/18 MG, folgar 25/02/18

Maia da Glória R Sena
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliene da Silva e Souza
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Nutricionista - CRN 2319
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843
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)

Ariane Fernandes de Souza Aguiar dos Santos (nome),
238909 (matrícula SIAPE), Ebsenh (vínculo),

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

Melita de Figueiredo Aguiar Neta (nome),
2346754 (matrícula SIAPE), Ebsenh (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/03/2018 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 13/03/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade do Profissional 1, consulta médica.

[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)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: UH

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Luza Maria Mendes (nome),
115254 (matrícula SIAPE), RJU (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 22 e 28/02/18
no lugar do 2º profissional. no horário 7:00 às 19:00

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

JUSTIFICATIVA:

Referente a compensação dos
dias 21 e 31/01/18, respectivamente

Luza Maria Mendes
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Luza Catarina Baicere
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 da Costa Santos (nome),
2158678 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Doraci Dornella Colares (nome),
74216 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 31/05/18 no horário 07:00 às 13:00
 no lugar do 2º profissional. 01/02/18 07:00 às 13:00

2º profissional trabalhará no dia 31/05/18 no horário 13:00 às 07:00
 no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca a pedido do profissional 1, sem prejuízo para o setor.

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Paola Marques da Costa Santos
 Enfermeira
 COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 2º profissional

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

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Enfermeira
 COREN-MT 0122764

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)

Maira Santos Valdevanmes (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

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

Marcia Maeda Miura (nome),
2420723 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 02/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 07/03/18 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 chefia imediata dos (as) empregados (as)

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 doravante denominado 1º profissional

Fulone de Cavalho Mirante (nome),
2061502 (matricula SIAPE), FAEN/Docente (vinculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Marilia Duarte Vallm (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

2º profissional trabalhará no dia 03 02 2018 no horário 7 00 às 19 00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade médica do Profissional 1 (Fulone de C. Mirante).

Prof. Fulone de Cavalho Mirante
COREN/MT 0137389/MT

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Prof. Marilia Duarte Vallm
Doutora em Ciências COREN-MT 028137

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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

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

Wagner Felix Bispo (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 25/04/18 no horário 07:00 às 19:00hs - D em
no lugar do (a) 2º empregado (a) substituição do plantão noturno do dia
25/04/18 - N.

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da Unidade de Clínica Médica
devido indisponibilidade de cobertura por
licença médica.

Wagner Felix Bispo
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

María Luiza de Oliveira Silveira
COFEN - MT - 274.906 - ENE
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: Sala de Infusão / Ambulatório I

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Rita Caetano de Oliveira (nome),

(matrícula SIAPE), 1435989 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Shaci Aparecida de Oliveira (nome),

(matrícula SIAPE), 1435983 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21 / 02 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
 no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 15 / 02 / 18 no horário 07 : 00 às 13 : 00
 no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidades Pessoais

Rita Caetano de Oliveira
 Assinatura e carimbo do 1º profissional

Shaci Aparecida de Oliveira
 Assinatura e carimbo do 2º profissional
 Valéria Rossi M da Cos
 Enfermeira
 COREN/MT 206 050 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 / Ambulatório I

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Rita Caetano de Oliveira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 1435989 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Thaís Aparecida de Oliveira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 1435983 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 22/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 16/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidades Pessoais

Rita Caetano de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Thaís Aparecida de Oliveira
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Carimbo e 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.

SETOR: UNUT

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marinete E. Santo (nome),
1152584 (matrícula SIAPE), RJU (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 05/08/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 07/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Marinete Esp. Santo
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
Nutricionista - CRN 2319
Juliane da Silva e Souza
Assinatura e carimbo da chefe imediata dos profissionais

JULIANE DA SILVA E SOUZA
Nutricionista - CRN 2319
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 Muller/EBSERH.

SETOR: Unidade de Nutrição Clínica

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Ira Soraya C. Arruda (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 1152545 (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Ira Soraya C. Arruda (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 25, 02, 18 no horário 7 às 19 APH
no lugar do 2º profissional.

2º profissional ^{na} trabalhará no dia 13, 02, 18 no horário 7 às 19
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Adequação da escala.

Ira Soraya C. Arruda
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Ira Soraya C. Arruda
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319
Assinatura e carimbo do 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 Muller/EBSERH.

SETOR: UTI adulto

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Graciana Soares da Silva (nome),
2578940 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Caroline Santos Arruda (nome),
2412141 (matrícula SIAPE), EBSERH (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 26/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

Graciana Soares da Silva
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Luiz A. N. Junior
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[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.

SETOR: Banco de Leite Humano

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Geni Cardozo de Oliveira (nome),
1436054 (matrícula SIAPE), PJV (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Geni Cardozo de Oliveira (nome),
PJV 1436054 (matrícula SIAPE), PJV (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional ^{delegue} trabalhará no dia 08 10/18 no horário 13:00 às 18:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do serviço.

Geni Cardozo de O. Santos
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Geni Cardozo de O. Santos
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Assinatura e carimbo da Chefia imediata dos profissionais
HUJM-UFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Banco de leite

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/02/18 no horário 14:00 às 20:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional Folgará trabalhará no dia 20/02/18 no horário 14:00 às 20:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Serviço

Nely Alves de Castro
Enfermeira
COREN/MT: 75.933

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Nely Alves de Castro
Enfermeira
COREN/MT: 75.933

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica

Assinatura e carimbo na chefia imediata dos profissionais

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 serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Luciana Nôia Borges Cavalho (nome),
1838665 (matrícula SIAPE), EBSERH (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 22/02/18 no horário 7:00 às 16:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 23/02/18 no horário 7:00 às 13:15
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Selvadora encontra-se ferias
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da Unidade Imediata dos profissionais

Souza
Nutricionista - CRN 2319
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123842
Rua Luis Philippe Perella Leite s/n

Bairro Alvorada – Cuiabá/MT.CEP: 78.048-902
Fone: 3615-7230/7231

RECEBIDO 05/03/18
AS 14:00 Laís
DIVGP/HUJM-UFMT

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
Lucivani Feneira da Silva (nome),
2253820 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Marinez Aparecida Oliveira (nome),
2149168 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 27 / 02 / 18 no horário 13:00 às 15:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 22 / 02 / 18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

A pedido da profissional 1ª, por necessidade
de levar filha ao médico.

Lucivani Feneira da Silva
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Lucivani F. da Silva
Téc. Enfermagem
COREN-MT 379457

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

Marinez Ap. Campos
COREN 12351/MT
Téc. Enfermagem

Lauren Logsdon
Enfermeira

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)

Maiara Dias Pereira Franca (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 2158669 (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 15/02/18 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:

Funcionário trabalhará 12 horas para cobrir falta
da funcionário Selange M^{te} Pires Mariano no período
vespertino. Folgará no manhã do dia 16/02/2018.

Maiara Dias Pereira Franca
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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Marina Guilherme de Macedo Ramos (nome),
(matrícula SIAPE), 2062446 RJU (vínculo),

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

Martelma Gomes Vilela Lorneo (nome),
(matrícula SIAPE), 1366494 RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/02/2015 no horário 7 :00 às 13 :00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

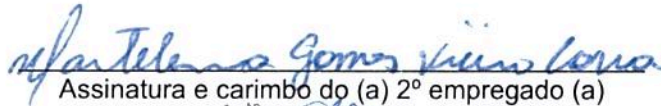
2º empregado (a) trabalhará no dia 01/02/2015 no horário 2 :00 às 13 :00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade de ambas.



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



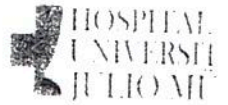
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cássia Janne W. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229 293



Assinatura e carimbo da chefia 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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Ryere de Araújo Ileriano (nome),
_____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Priscila Chauvet (nome),
2167228 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 17/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal

Ryere Ileriano

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

Priscila Chauvet

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

Dr. Cleber Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122964

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: Banco de leite

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 12/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

Folgarcá
2º profissional trabalhará no dia 12/02/18 no horário 14:00 às 20:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Serviço

Nely Alves de Castro
Enfermeira
COREV Nº 75.933

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Nely Alves de Castro
Enfermeira

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Banco Leite Humano

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: Unidade de Oncologia - RIA - CME

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Luiz do Nascimento Dias (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 13/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Luiz faz 12h dia 13-02 para compensar dia
26-02-18.

Luiz do Nascimento Dias - Assinatura

Assinatura e carimbo do 1º profissional da Silva

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

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: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

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

Valdiléne Aparecida de Oliveira (nome),
(matrícula SIAPE), 2160046 (vínculo),

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

Elizângela Souza de Silva (nome),
(matrícula SIAPE), 2238987 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/02/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 16/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do 1º empregado. Motivos pessoais.

Valdiléne Ap: de Oliveira

Assinatura e carimbo do (a) Valdiléne Ap: de Oliveira
Téc. em Enfermagem
COREN-MT 542150

Elizângela S. Silva 177871-TE

Assinatura e carimbo do (a) Elizângela S. Silva empregado (a)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA/CME
EBSERH/UJMJ/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: Unidade de Cirurgia

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Wanícia Lúcia S. Silva (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 217 7007 CLT (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 24/02/18 no horário 07:00 às 19:00
 no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

A profissional folgará dia 10.02.18 e compensar no dia 24.02.18

Wanícia Lúcia S da Silva
 Assinatura e carimbo do 1º profissional

 Assinatura e carimbo do 2º profissional
 Ederson Rodrigo Alves da Silva
 Chefe da Unidade de Cirurgia
 RPA / CME
 EBSEH/HUUM/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: Unidade de Cirurgia IRPA/CME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

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

Carla da S. Paschoalatto (nome),
2167117 (matrícula SIAPE), CTR (vínculo),

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

Amesma (troca de folga) (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) folga trabalhará no dia 03/02/18 no horário _____ : _____ às _____ : _____
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal

Assinatura e carimbo do(a) Carla Paschoalatto empregado (a)
COREN-MT 40279

Assinatura e carimbo do(a) Ederson Rodrigues da Silva empregado (a)
COREN-MT 40279

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
EBSERH/UNIJM/UFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Unidade de Cirurgia | RPA | CME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

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

Eglivoni F. miranda (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 369 2315 (vínculo),

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

Carla da Silva Paschoalatto (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 21 67 337 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/02/18 no horário 07:00 às 13:00h
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 06/02/18 no horário 13:00 às 19:00h
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal

Enf.º Ms. Eglivani F. Miranda
 Unidade de Cirurgia/RPA/CME
 SIAPE 3692315 COREN-MT 167.343
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Enfa Esp. Carla Paschoalatto
 Centro Cirúrgico e CME
 SIAPE 2167337
 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigues Alves
 Chefe da Unidade de Cirurgia
 RPA / CME
 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: Unidade de Cirurgia IRPA/CME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Eglivani F. Miranda (nome),

(matrícula SIAPE), 169 2315 (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 09/02/18 no horário 13:00 às 19:00h

no lugar do (a) 2º empregado (a). Exceção 07/02/18 - 07 às 13h

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

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal

Ent.ª Ms. Eglivani F. Miranda
Unidade de Cirurgia/IRPA/CME
SIAPE 169 2315 COREN-MT 167.343

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: Centro Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Albeiro Miranda Ferreira (nome),
2167091 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 17/02/18 no horário 7:00 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:

Troca de plantão do dia 03/02/18 para
o dia 17/02/2018. Motivo: Aula de
Pós-graduação.

Albeiro Miranda Ferreira
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Albeiro Miranda Ferreira
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJM/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 cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

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

Carmem Rosa da Silva (nome),
417039 (matricula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Rosângela Maria Ortega (nome),
0416645 (matricula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 06/02/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 08/02/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

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

Rosângela Maria Ortega
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.

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),
2158678 (matrícula SIAPE), CLT (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 08/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. 09/02/18

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

JUSTIFICATIVA:

Estou de plantão na 60 e cobrii Licença Médica
de Elvira Helena (PPP).

Paola Marques de Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Debara
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: 90

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Doraci Danielle Colazans Chaves (nome),
2238937 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Paola Marques da Costa Santos (nome),
2158678 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 21/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. EXclui dia 15M.

2º profissional trabalhará no dia 15/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a). 16/02/18 e exclui 15N.

JUSTIFICATIVA:

Erro de escala. Trabalho dia 14/02/18, não deve
trabalhar dia 15M (profissional 1). Profissional
2 terá CH de 15N p/ 15M e 16M (cobrir erro de
escala). Escalote fora APH 15N.

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

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 2º profissional

M. Dione Pereira Martins
Enfª 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: G.O.

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Eli Ferreira da Silva (nome),
2238968 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Marinez Aparecida de O. Campos (nome),
2149568 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 22/02/18 no horário 13:00 às 19:00h
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 22/02/18 no horário 07:00 às 13:00h
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidades pessoais

Eli Ferreira da Silva TE 221879
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Marinez Aparecida de O. Campos mg
Assinatura e carimbo do 2º profissional
Marinez Ap. O. Campos
COREN 12531 MT
Téc. Enfermagem

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: Clínica 60

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Jemilyn Almeida de Oliveira (nome),
2158618 (matricula SIAPE), CLT (vinculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Viterinhe Rose Santos (nome),
2422505 (matricula SIAPE), CLT (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 19/02/18, no horário 13:00 às 19:00,
no lugar do 2º profissional. 20/02/18 e 21/02/18 13:00 às 19:00 e 13:00 às 19:00.

2º profissional trabalhará no dia 19/02/18, no horário 07:00 às 13:00,
no lugar do 1º profissional (a). 20/02/18 e 21/02/18 07:00 às 13:00 e 07:00 às 13:00.

JUSTIFICATIVA:

Troca de período entre os profissionais sem prejuízo para o setor (profissionais 1 hora sido credenciado para turno diferente do seu).


Assinatura e carimbo de 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: GO

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Doraci Dornello C. Chaves (nome),
2238977 (matrícula SIAPE), CLT (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 08, 02, 18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. 09/02/18 07:00 às 13:00

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

JUSTIFICATIVA:

Excluir 08/02 Noturno por necessidade de
trabalhar de manhã nestes 2 dias.

Doraci D. C. Chaves
COREN-MT 74216-ENF
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Clínico 60

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Joselyne Almeida de Oliveira (nome),
2358638 (matricula SIAPE). CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Luciani Ferreira de Silva (nome),
2353820 (matricula SIAPE). CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 05/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional. 12/02/18 13:00 19:00

2º profissional trabalhará no dia 05/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a). 12/02/18 07:00 13:00

JUSTIFICATIVA:

Troca de período entre os profissionais sem prejuízo para o setor (profissional 1 havia sido excusada para turno diferente do seu).

Joselyne Almeida de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Luciani Ferreira de Silva
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

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

Marie dos Reis Oliveira (nome),
2158659 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Paola Maria do Carmo (nome),
1436020 (matricula SIAPE), RJV (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 28 10/2/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 19 10/2/18 no horário 07:00 às 19:00 (APH)
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Exclui a profissional⁽¹⁾ do dia 19/02/18 D e inclui em 28/02/18 D
para cobrir erro de escala. Paola do Carmo fará APH em 19/02/18 d.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

[Assinatura]
Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Clínica @

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marie dos Reis Oliveira (nome),
2158659 (matrícula SIAPE), CLT (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 26 / 02 / 18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Estre (M) e vai fazer (T) para cdn Viterbia que
adiantou CH p/ cdn e PPP.

[Assinatura]

Assinatura e carimbo do 1º profissional
Coram - 145520

Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Assinatura]
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: Clínica 60

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Edilene Gianelli Lopes (nome),
12043840 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Lauren Logsdon (nome),
124590 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 28 10 21 18 no horário 13 00 às 19 00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 20 10 21 18 no horário 13 00 às 19 00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Erro de escala.

Edilene Gianelli Lopes
Enfermeira
COREN-MT 442.453

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Lauren Logsdon Lauren Logsdon
Enfermeira Enfermeira
COREN-MT 124590 COREN-MT 124590

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

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

Doraci Danielle Calogus Chaves (nome),
2238934 (matrícula SIAPE), CLT (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 22/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. (Troca mútua pelo dia 02/02/18)

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

JUSTIFICATIVA:

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

Assinatura e carimbo do 1º profissional

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: Unidade Nutrição Clínica

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

NAOGL HASSAN FERES (nome),

3206866 (matricula SIAPE), RJU (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 25 10 21 18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Troca por necessidade pessoal (filha doente)
04/02/18 (d)
25/10/18 (d)

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Nutricionista CRN 2319
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

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: UNUT

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional [X]

Por necessidade do serviço []

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Ana Carolina Pinheiro Volp (nome),
1803938 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Viviane Maeve Tavares (nome),
1524651 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 25/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Ana Carolina P Volp

Assinatura e carimbo do 1º profissional
CRN 12133

Prof. DSc. Ana Carolina Pinheiro Volp
SIAPE: 1803938
Departamento de Alimentos e Nutrição
FANUT / UFMT
Programa de Pós-Graduação em Nutrição
Alimentos e Metabolismo - UFMT

X Viviane Maeve Tavares

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Viviane Maeve Tavares de Araújo
Nutricionista
HUJM - CRN 2435 1ª Região
Matrícula SIAPE: 1524651

Juliene da Silva e Souza

Assinatura e carimbo do responsável por ambos os profissionais
Nutricionista CRN 2910
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

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)

Almarcha Emidio de Carvalho (nome),

_____ (matricula SIAPE), 2167092 (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 17 / 02 / 2018 no horário 07:00 às 19:00

no lugar do (a) 2º empregado (a). Em substituição aos dias 01 e 02 de fevereiro de 2018.

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

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal, sem prejuizo para assistência.

Almarcha Emidio de Carvalho

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)

Márcia M. Mura de Siqueira (nome),
2420723 (matrícula SIAPE), UASCA (vínculo),

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

Eden Duarte de Oliveira (nome),
2224829 (matrícula SIAPE), UASCA (vínculo),

conforme a opção destacada acima.


DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11/02/18 no horário 7:00 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 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 Valdivinoso (nome),
1093549 (matrícula SIAPE), ChT (vínculo),

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

Ana Carolina Dahmer (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/02/18 no horário 08:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 08/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Dra. Maisa Santos
Pediatra
CRM-MT 7565

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

Dra. Ana Caroline Dahmer
Nefrologista Pediatra
CRM-MT 3799

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

Sandra Greider Nassis
Chefe da Unidade de Atenção à Saúde
da Criança e do Adolescente
HUJM/EBSERH
CRM-MT 1312

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: Clinica Médica

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Raphael Diniz Rodolff (nome),
(matrícula SIAPE), 1841657 (vínculo),

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

Fabian Crudal Romano Magalhães (nome),
(matrícula SIAPE), 1612545 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 14/02/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 28/01/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca de plantão por motivos pessoais.
Não há prejuízo à manutenção dos pacientes, e nem
no serviço público

Raphael Diniz Rodolff Dr. Raphael Diniz Rodolff
Médico
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a) CRM-MT 7717

Dr. Fabian Magalhães
Clínica Médica & Nutrologia
CRM MT 5220

Fabian 5220
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: Clinica Médica

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Aquinaldo Antonio da Silva (nome),
2238890 (matricula SIAPE), CLT (vinculo).

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Martinho Jose Ozeda (nome),
 (matricula SIAPE), RJU (vinculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 12/02/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 17/02/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

- Necessidade Pessoal.

[Assinatura]
 Assinatura e carimbo do 1º profissional

Martinho Jose Ozeda
 Assinatura e carimbo do 2º profissional

Louival C. dos Santos
 Enfermeiro
 COREN-MT 254.687

[Assinatura]
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Maria Luiza de Oliveira Silveira
 COREN - MT - 274.596 - ENF

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 Saldivamos (nome),
1093549 (matrícula SIAPE), ChT (vínculo),

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

Ana Paula Nucci (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 03/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Dra. Maisa Santos
Pediatra
CRM-MT 7565

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

Dra. Ana Paula B. Nucci
Endocrinologista - Pediatra
CRM-MT 1172/ROE 115

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

Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatra
CRM-MT 4166

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

RECEBIDO 07/02/18
09 43
Elizângela

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)

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

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

2º empregado (a) trabalhará no dia 26/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal

Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatria
CRM-MT 4166

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

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

Dra. Márcia M. Miura
Pediatria
CRM 5152/MT

Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatria
CRM-MT 4166
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)

Marianne S. S. Figueiredo (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

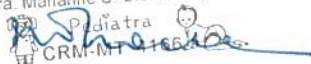
1º empregado (a) trabalhará no dia 01/2/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 19/02/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

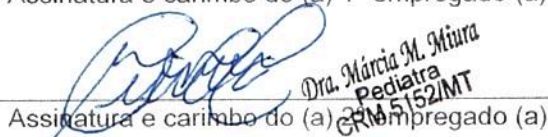
JUSTIFICATIVA:

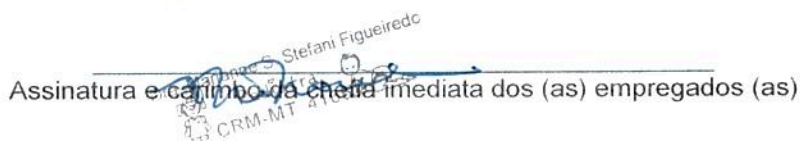
Necessidade pessoal

Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo


Pediatra
CRM-MT 4165

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


Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Dra. Márcia M. Miura
Pediatra
CRM 5152/MT


Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatra
CRM-MT 4165

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

Cezario de Lanza (nome),
416706 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Eudoxia Amância Rodrigues (nome),
416720 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 11/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Sevidora Eudoxia encontra-se ferias
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Assinatura]
Neyla Edalweis Silva
Nutricionista R. 01.01.01/UFMT
CRN nº 12.123
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

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

Pezano de Lara (nome),
216706 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

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

conforme a opção destacada acima.

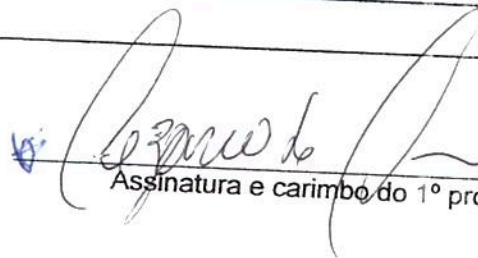
DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 23/02/18 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:

Excluir dia 24/02/18


Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional
Neyla Edelwais Silva
Nutricionista/UNUT/EBSERH/MT
CRN nº 4328

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

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
Elisabete Oliveira Alves (nome),
416730 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),
a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 08 e 09/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Excluir caso 07/02/18

Elisabete de Oliveira Alves
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Neyla Edelmiris Silva
Nutricionista/Hospitalar/MT
CRN nº 4327

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

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

Maria da Glória K. Sena (nome),
417088 (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 06/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

compensando dia 25/01/18

Maria da Glória K. Sena
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Neyla Edelwais Silva
Nutricionista/PROM/UFMT
CRN nº 4328

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais:

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: _____

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Solange Maria Duarte Leite (nome),
11240915 (matrícula SIAPE), RJU (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 21/02/18 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:

Folga 18/02/18.

Solange M^a D. Leite
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional
Neyla Edelweis Silva
Nutricionista/EBSERH/UFMT
CRN nº 4328

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)

Keila Ryane Barbosa Borges (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 ____ / ____ / ____ 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:

Gozam de 20 dias de férias obrigatórias no dia 26/02/19
por necessidade do serviço. Compensar 06 horas
posteriormente.

Keila Ryane Barbosa Borges
Técnica em Enfermagem
CGARR-MT 810.620

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

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

Maria Luiza de Oliveira Silveira
CGARR-MT 774.596 - 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)

Lourival Costa Dos Santos (nome),

2300376 (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 folga do dia 05/02/18
para o dia 05/02/18.

Lourival C. dos Santos
Enfermeiro
COREN-MT 254.687

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

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

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) emp

Maria Luiza de Oliveira Silveira
COREN - MT - 274.596 - ENF

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)

Jandry Vinicius de Souza (nome),
2996348 (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 folga do dia 09/02/18
para o dia 15/02/18.

Jandry Vinicius de Souza
tec. de Enfermagem
COREN/MT 988.002

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

Lourival C. dos Santos
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Enfermeiro
COREN/MT 254.687

Marta Oliveira
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados
Enfermeira
COREN/MT - 274.596 - ENF

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)

Priscila A. parecida (nome),
417109 (matrícula SIAPE), 417109 (vínculo),

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

Eliane Maria Estrela Fernandes Silva (nome),
417413 (matrícula SIAPE), 417413 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 11/02/18 no horário 07:00 às 19:00 hr
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 plantão entre servidores

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

Eliane M. E. Fernandes Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)José Henrique B. Nêspol
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HUJM / EBSERH

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

José Henrique B. Nêspol
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HUJM / EBSERH

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)

PRISCILA APARECIDA GOTTARDELLO (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 417109 (vínculo),

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

MARCIA AUXILIADORA DE CAMPOS (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 11 / 02 / 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:**SEGUNDO EMPREGADO FALTOU

_____

Dra. Priscila A. Gottardello
Farmacêutica - Bioquímica
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
CRF - MT 259_____
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)_____
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

José Henrique B. Néspoc
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HUJM / EBSERH

José Henrique B. Néspoc
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HUJM / EBSERH

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)

Eliane Mara Estrela Fernandes Silva (nome),
(matrícula SIAPE), 417413 (vínculo),

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

Suely Aparecida Trabachin (nome),
(matrícula SIAPE), 115292 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 10/02/18 no horário 07:00 às 19:00 hs
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 plantão entre servidoras.Eliane Mara Estrela Fernandes Silva
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)Suely Aparecida Trabachin
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)José Henrique B. Nêspola
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HJUM / EBSERH

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

José Henrique B. Nêspola
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HJUM / EBSERH

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado Nº 1

Por necessidade do serviço []

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

Vilma da Cruz Campos (nome),
2275157 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Sueli Santana Moreira (nome),
21587256 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 03/02/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 19/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a). 20/02/18

JUSTIFICATIVA:

Vilma da Cruz Campos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Vilma da Cruz Campos
Téc. de Enfermagem
COREN/MT 000.216.774

Sueli Santana Moreira
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Matília de A. Josetti
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
Enfermeira

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)

Camila da Silva Martins Ribas (nome),
2253 937 (matrícula SIAPE), 2253 937 (vínculo),

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

Sylvia Maria Barbosa Cunha (nome),
2176 138 (matrícula SIAPE), 2176 138 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13 / 02 / 2018 no horário 07 : 00 às 13 : 00 hs.
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do servidor (pessoal).

Camila Martins Ribas
Enfermeira
COREN-MT 258790

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

Sylvia Maria B. Cunha
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Sylvia Maria Barbosa Cunha
Enfermeira
H.UJM / EBSERH
COREN-MT 402.172

Sylvia Maria B. Cunha
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
Sylvia Maria Barbosa Cunha
Enfermeira
H.UJM / EBSERH
COREN-MT 402.172

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: BLH

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Geni Cardozo de Oliveira (nome),
1436014 (matrícula SIAPE), AJU (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 25/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional folgará no dia 09/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Funcionário fará exame médico

Geni e. de O. Santos
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
HUJM-UFMT

RECEBIDO DIVGP

MARQUE O MOTIVO*

RECEBIDO 15/02/18
ÀS 11h
DIVGP/HUJM - UFMT

DATA: / /

- 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	() RJU	Data	Horário/Letra
Thalita Mara de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/02/18	13-17h
SETOR: Amb. de microcefalia	ASSINATURA: <i>Thalita Mara de Oliveira</i> Pediatra e Infectologista Pediátrica CRM-MT 7.155			
PROFISSIONAL 2:	CLT	() RJU	Data	Horário/Letra
Thalita Mara de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22/02/18	13-17h
SETOR: Amb. de microcefalia	ASSINATURA: <i>Thalita Mara de Oliveira</i> Pediatra e Infectologista Pediátrica CRM-MT 7.155			

EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*

PROFISSIONAL 1:	CLT	() RJU	Data	Horário/Letra
Thalita Mara de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09/02/18	13-17h
SETOR: Amb. de microcefalia	ASSINATURA: <i>Thalita Mara de Oliveira</i> Pediatra e Infectologista			
PROFISSIONAL 2:	CLT	() RJU	Data	Horário/Letra
Thalita Mara de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23/02/18	13-17h
SETOR: Amb. de microcefalia	ASSINATURA: <i>Thalita Mara de Oliveira</i> Pediatra e Infectologista Pediátrica CRM-MT 7.155			

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*

Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatra
CRM-MT 4166

DATA: 15, 2, 2018

* (CAMPO OBRIGATÓRIO)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO

PROFISSIONAL:

SETOR:

RECEBIDO DIVGP

DATA: / /

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)

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

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

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

JUSTIFICATIVA:

Problemas familiares

Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatra
CRM-MT 41064

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

Marianne R. de Oliveira Domingues
Pediatra

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

Marianne S. Stefani Figueiredo
Pediatra

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)

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

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 12 / 02 / 18 no horário 07 : 00 às 13 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 14 / 2 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Problemas familiares.

Mariane Figueiredo
Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
Médica
CRM-MT 43166

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

Florene Rezende
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Dra. Josilene M. Oliveira Domingues
Pediatra
CRM-MT 5711

Mariane Figueiredo
Assinatura e carimbo da chefe imediata dos (as) empregados (as)
Dra. Marianne S. Stefani Figueiredo
CRM-MT 43166

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)

Marcia Maida Muro de Figueiro (nome),
2420723 (matricula SIAPE), Pediatra UASCA (vínculo),

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

Maisa Santos Valdeiramas (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 02/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoais

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

Dra. Márcia M. Muro
Pediatra
CRM 5152/MT

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

Dra. Márcia Santos V. Galon
Pediatra
CRM 7365 RQE 3742

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

Dra. Mariana Stefani Figueiredo
Pediatra
CRM 4166/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)

Juliane Sáfima Silva R.S (nome),
2158765 (matrícula SIAPE), 2158765 (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 16 / 02 / 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:

Cobertura de Plantão no período matutino, pois funcionária Náiana Dias Figueira de Franco, fez 12 horas ontem (15/02) para cobertura da falta da funcionária Solange, recusando folgar hoje (16/02). Juliane veio trabalhar de manhã, ao invés de vir à tarde.

Juliane Sáfima
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)

Juliane Fátima Silva da Rosa Santos (nome),
2158765 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Selma Maria Pires (nome),
1366516 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10 / 2 / 18 no horário 07 : 00 às 19 : 00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11 / 2 / 18 no horário 07 : 00 às 19 : 00
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

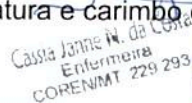
Necessidade do 1º empregado.



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)

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)

(nome), Charlene Alexandra Sonego Francisco

(matrícula SIAPE), 2167621 (vínculo), CLT a trocar de plantão

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

(nome), Sueli Caetano Moreira

(matrícula SIAPE) 2158725 (vínculo), CLT conforme

a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 15 / 02 / 18 no horário T

13:00 às 19:00h no lugar do (a) 2º empregado (a)

2º empregado (a) trabalhará no dia 15 / 02 / 18 no horário M

07:00 às 09:00 no lugar do (a) 1º empregado (a)

JUSTIFICATIVA: Acompanhamento com Psicóloga no período matutino do
empregado 1

Charlene A. S. Francisco
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Sueli C. Moreira
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 de A. Josetti
Enfermeira
COREN - MT 14.1.77

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Banco de leite

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Nely Alves de Castro Lima (nome),
1436282 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 05/02/18 no horário 14:00 às 20:00
no lugar do 2º profissional.

Folgará
2º profissional trabalhará no dia 21/02/18 no horário 14:00 às 20:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Serviço

Nely Alves de Castro
Enfermeira

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Nely Alves de Castro
Enfermeira

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker

Assinatura e carimbo da Responsável Técnica
Assinatura e carimbo da Comissão Mediata dos profissionais
HUJM-UFMT

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Unidade de Cirurgia

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço []

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

Vanessa Neves Moreira (nome),

_____ (matricula SIAPE), _____ (vinculo),

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

Joselson Benedito da Silva (nome),

_____ (matricula SIAPE), 2149157 (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

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

Joselson

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

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

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)

Gizelli Rodrigues Barbosa Soares (nome),
2158608 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Laura de Paula Dias (nome),
216792 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 25/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade do funcionário por motivos
personais.

Gizelli Rodrigues Barbosa Soares
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a) com 40518

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

Diane
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)

Lauroa Proças Padilha Corvelho (nome),
2300362 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Eloisa Helena Kubiszewski (nome),
2176907 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 19/02/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 15/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do profissional 1

Lauroa

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

Eloisa Helena Kubiszewski
Enfermeira Obstetra
443328

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

M. Debora Prado Martins
Enfª Obstetra
COREN-MT 0122964

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: PPP

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Laura Grayas Padilha Canabio (nome),
2300862 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Eloisa Helena Kubiszki (nome),
2176907 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 12/02/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 01/02/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade do profissional 1.

Laura

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Eloisa Helena Kubiszki
Enfermeira Obstetra
COREN-MT nº 143328

Assinatura e carimbo do 2º profissional

M. Débora Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122264

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

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

Joceli
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.

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 Duarte (nome),
366544 (matrícula SIAPE), 366544 (vínculo),

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

Onaque Simões Silva (nome),
534853 (matrícula SIAPE), 534853 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.


DETALHAMENTO:

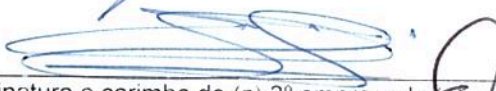
1º empregado (a) trabalhará no dia 07/02/18 no horário 0700 às 1300
no lugar do (a) 2º empregado (a).

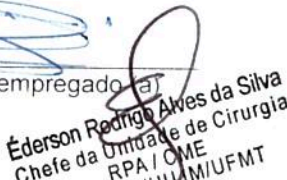
2º empregado (a) trabalhará no dia 16/02/18 no horário 1300 às 1900
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais


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


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


Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (a) empregados (as)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / OME
EBSERH/UM/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)

Patricia Furtado de Oliveira Aguiar (nome),
(matrícula SIAPE) 2167226 (vínculo).

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

Renato Fernando Cruz (nome),
(matrícula SIAPE) _____ (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 16/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 10/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Renato F. do Cruz
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Ederson de Almeida Alves da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJM/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 cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

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

Patricia Furtado de Oliveira Aguiar (nome),
_____ (matricula SIAPE), 2167226 (vínculo),

a trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)
_____ (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

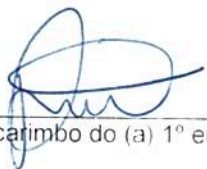
DETALHAMENTO:


1º empregado (a) trabalhará no dia 14/02/18 no horário 0700 às 1300
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 da folga do dia 14/02/18 para
o dia 16/02/18 - para poder fazer 12h neste dia


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


Assinatura e carimbo do (a) Rodolfo Alves da Silva empregado (a)
Ederson Rondon de Souza
Chefe da Unidade de Gerência
RPA / CME
EBSERH/HUJM/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 Cirúrgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

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

Vanessa Neres Moreira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo).

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

Edilza Lopes da Silva Ferreira (nome),
_____ (matrícula SIAPE) 2167 (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04/02/18 no horário 13:00 as 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11/02/18 no horário 07:00 as 13:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Vanessa Neres Moreira
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Edilza L. da S. Ferreira
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
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 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),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo).

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

Rosângela Maria Ortega (nome),

_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 02/02/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 02/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

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

Rosângela Maria Ortega
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

EBSERH
Chefe da Unidade de
RPA / DME
EBSERH/UNIDADE

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)

Elza Santos Le Souza (nome),
_____ (matricula SIAPE). CLT (vinculo),

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

Maria Rosa de Oliveira (nome),
_____ (matricula SIAPE). RJU (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 13/02/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 14/02/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do 1º Empregado

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

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJM/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 Müller/EBSEH.

SETOR: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Janessa Neres Moreira (nome),
 _____ (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Wanéia Lúcia S. da Silva (nome),
 _____ (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/02/2018 no horário 07 00 às 13 15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 09/02/2018 no horário 13 00 às 19 15
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do 1º empregado

Janessa Neres Moreira
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Wanéia Lúcia S. da Silva
 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
 Ederson Rodrigo Alves da Silva
 Chefe da Unidade de Cirurgia
 RPA / CME
 EBSEH/HUJM/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)

RESANE CRISTINA DE MELO PINHO (nome),
(matrícula SIAPE) 2167235 (vínculo),

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

ELZA SANTOS DE SOUZA (nome),
(matrícula SIAPE) 2239005 (vínculo),

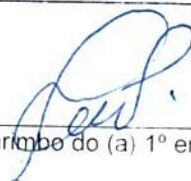
conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

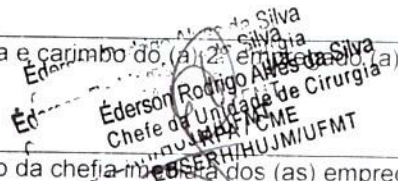
1º empregado (a) trabalhará no dia 15,02,18 no horário 7:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 15,02,18 no horário 13:00 às 19:15
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)

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)

Marcia Rizer da Rosa (nome),
_____ (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Guilherme Eugenio Kley (nome),
_____ (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/02/18 no horário 07 :00 às 13 :00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidades pessoais

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

Ederson Rodrigues da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigues da Silva
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: _____

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Marilza Castilho Tavares (nome),
6417501 (matrícula SIAPE), RJU (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 14/02/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do serviço, cobertura
operatória de Marlene Escapini

Marilza Castilho Tavares 
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Marli Eliane Uecker
Nutricionista Responsável Técnica
Bairro Leite Humano
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

EBSER

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]

Por necessidade do serviço []

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

Rizane Araújo Valeriano (nome),
_____ (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Luísa Chauet (nome),
2167228 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24 / 02 / 2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 17 / 02 / 2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidades pessoais.

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

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

Debara
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)

Maria Alice Fernandes Martins (nome),
1559720 (matrícula SIAPE), HUJM (vínculo),

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

Eudes Antonio Pedrosa (nome),
1425748 (matrícula SIAPE), HUJM (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10 / 02 / 2018 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 18 / 02 / 2018 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo Particular

Maria Alice Fernandes Martins
Farmacêutica - Bioquímica

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

Eudes Antonio Pedrosa
Farmacêutico - HUJM

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

Daniela
Daniela Alencar Moreira
Chefe do Setor de Farmácia Hospitalar
HUJM/EBSERH

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: Clinica 60

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Viterine Rosa dos S. Almeida (nome),

2422 S05 (matrícula SIAPE), CLT (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 04/02/18 no horário 07:00 às 19:00
 no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Profissional atende CH de 12/02/18T e 14/02/18T p/ edrin Rosa do Couto (APH de escala em 04/02/18d) que adiantou APH na escala p/ 03/02/18n (edrin atestado de Maridê).

Viterine Rosa S. Almeida
 Reg. de Enfermagem
 SIAPE-MT 000.687.465

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Paola Marques da Costa Santos
 Enfermeira
 COREN-MT: 137.404

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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Renata Cristina Teixeira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 2939629 (vínculo),

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

Janilda Pinheiro Almeida (nome),
2374560 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25 / 02 / 2018 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 23 / 02 / 2018 no horário 07 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

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

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

[Carimbo]
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)

MARCIA AUXILIADORA DE CAMPOS (nome),
_____(matrícula SIAPE), 4465155 (vínculo),

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

MARIA DE Fátima Oliveira (nome),
_____(matrícula SIAPE), _____(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04/02/18 no horário 06:30 às 18:30
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 04/02/18 no horário 06:30 às 18:30
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

A servidora mãe de Fatima Oliveira encontra-se de Atestado médico

[Assinatura]
Drª. Márcia Campos
Farmacêutica Bioquímica
CRF-MT: 325
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)

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)

Eliane Mara Estrela Fernandes Silva (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 417413 (vínculo),

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

Marcia de Fátima Oliveira (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/02/18 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:

A servidora encontra-se de licença médica

Eliane Mara Estrela Fernandes Silva
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

José Henrique R. ...
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

José Henrique R. ...
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)

PRISCILA APARECIDA GOTTARDELLO (nome),
417109 (matrícula SIAPE), (vínculo),

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

ELIANE ESTRELA (nome),
(matrícula SIAPE), (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 25/02/2018 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:

2º EMPREGADO FALTOU

Dra. Priscila A. Gottardello
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-MT 258
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

José Henrique B. Néspici
Farmacêutico - Bioquímico
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
HUJM/EBSERH

José Henrique B. Néspici
Farmacêutico - Bioquímico
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
CRF-MT 258
HUJM/EBSERH

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS
HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO
MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO

03/2018

De: P.P.P


Para: Divisão de Enfermagem


Cuiabá 22 de Janeiro de 2018.

Comunico que a servidora Khassiany Farias gozara da folga referente a hora Ficta Retro no dia 10/02/2018 e o a folga referente a ACT será gozada no dia 17/02/2018 , portanto o seu saldo referente a hora ficta passara a ser de 104 horas e a sua carga horaria total no mês de fevereiro será de 108 horas

Desde de já grata

Att


Enfª Beatriz do Prado Alves
Enfª. Obstª. – HUJM

Ciube e de acordo

Enf.ª Dibora Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122361

RECEBIDO 24/01/18
AS _____
w.f. Gomes
DIVGF / HUJM - UFMT

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS
HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO
MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO

02/2018

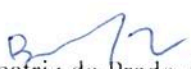
De: P.P.P

Para: Divisão de Enfermagem

Cuiabá 22 de Janeiro de 2018.

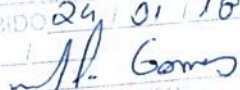
Comunico que na confecção da escala de Fevereiro a Servidora Leidimar Dolores dos Santos foi prejudicada com o lançamento erroneamente dos dias de férias que foram marcadas de 05 a 20 de fevereiro de 2018 porem o período oficial já marcado e de 05 a 24 de fevereiro de 2018 . Como a solução do problema informo que às ferias manterá de 05 a 24/02/2018 e o abono da ACT será alterado para o dia 26/02/2018 e manteremos o plantão do dia 28/02/2018 . Desde de já grata e preço desculpas pelo transtorno causado , agradeço a compreensão.

Att


Enfª Beatriz do Prado Alves
Enfª. Obstª. – HUJM

Debate e de acordo


M. Debora Prado Martins
Enf.ª Obstetra
COREN-MT 0122364

RECEBIDO 24 / 01 / 18
AS 1

BUCE / HUJM - UFPA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO
10/GO-HUJM/2018

De: GO

Para: Divisão de Enfermagem

Assunto: Correção da escala dos Enfermeiros referente à Fevereiro de 2018.

Excluir Edilene do plantão 20/02/18 T e incluir em 28/02/18 T. Lauren excluir do plantão de 28/02/18 T e incluir em 20/02/18 T.

No rodapé onde está:

COBERTURAS:

CLOSENY COBRE GO: 03n, 06n, 09n e 27n.

Lê-se:

COBERTURAS:

CLOSENY COBRE GO: 03n e 27n.

Cuiabá, 29 de janeiro de 2018.

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira Assistencial
COREN/MT 137404
Ramal 7332

RECEBIDO 29/01/18
ÀS *12h 15min*
DIVGP / HUJM - UFMT

EBSERH
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS
HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO

64

De: Adriane Aparecida de Freitas Silva - Ambulatório de feridas
Para: chefia da divisão de enfermagem

Informo que na somatória dos meses de outubro e novembro, período em que Márcia Rodrigues saiu de licença maternidade, Silbene Leticia Vicunã Souza e Gláucia Cristina Ferreira Campos, fizeram respectivamente 6h e 5h a mais na carga horária. Ambas irão abater estas horas no mês de janeiro de 2018, nos dias apontados no rodapé da escala do referido mês.

Att,


Adriane A. Freitas Silva
COREN/MT 89354
SIAPE: 10314351001

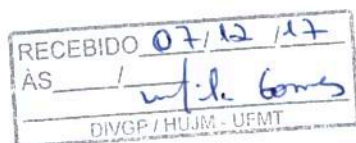
Cuiabá, 06 de dezembro de 2017.

À DINGP

De acordo.

Em 06/12/17


Prof. Dra. Joceli F. A. B. de A. Lins
Chefe da Divisão de Enfermagem
EBSERH / HUJM
COREN-MT: 30509
SIAPE: 6416912



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO
09/GO-HUJM/2018

De: GO

Para: Divisão de Enfermagem

Assunto: Correção do rodapé da escala dos Técnicos em Enfermagem referente à Fevereiro de 2018.

Solicito a correção do rodapé da escala de fevereiro/2018 dos Técnicos em Enfermagem da Clínica GO no trecho citado abaixo.

Acrescentar:

FÉRIAS:

MARIA AUXILIADORA 14/02/18 À 28/02/2018.

Acrescentar:

COBERTURAS:

EDNÉIA (SOST) COBRE GO: 05T, 11d E 24d.

Cuiabá, 29 de janeiro de 2018.

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira Assistencial
COREN/MT 137404
Ramal 7332

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

RECEBIDO	27/01/18
ÀS	1
	<i>W. Gomes</i>
DIVGP / HUJM - UFMT	



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UFMT

Mem. nº. 0026-UCM/2018_HUJM-UFMT

Cuiabá, 06 de Março de 2018.

A Senhora

Joceli Fernandes A. Bettini de Albuquerque
Chefe da Divisão de Enfermagem

Assunto: Alterações de escala referente a Fevereiro/2018

Prezada Chefe,

Informo as alterações de escala realizadas no mês de Fevereiro de 2018 em virtude das necessidades de cobertura do setor.

Nome	incluir	excluir
Maria Helena Nogueira	06 M e 08 M 12 M e 13 M	01 N 22 N
Cleia Nissei	11/02/18 -M 26/02/18- M	18/02/18 - D
Dalvany Helena Nogueira	07 - D 12 M 13 M	02 M 09 M 16 M
Martinho José Ojeda	08 T e 15 M 20 M e 23 M	01 N 25 N

Atenciosamente,

Maria Luiza de Oliveira Silveira
COREN - MT - 274.596 - ENF

MARIA LUIZA DE OLIVEIRA SILVEIRA
Enf.^a Assistencial Clínica Médica
COREN-MT 274.596

RECEBIDO 06 / 03 / 18
SAS
M. P. Gomes
DIR. G. / HUJM - UFMT

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS
HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

MEMORANDO

NÚMERO

05

De: Adriane Aparecida de Freitas Silva - Ambulatório de estomaterapia
Para: Divisão de Gestão de Pessoas

22/01/18
22/01/18
Informo que Josenice Martins Castro estava escalado de M6 (7 às 13h), mas por necessidade do serviço fez D2 (7 às 19h). Fará a compensação dessas 6 horas positivas em fevereiro, devendo folgar dia 12/02/18.

Att,

Adriane A. Freitas Silva
COBEA/MT 89354
SIAPE: 12314351861

Cuiabá, 29 de janeiro de 2018

