

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 [X]

Por necessidade do serviço []

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

Roberto Santos de Souza

(nome),

(matricula SIAPE) 2239005

(vínculo),

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

Renato Fernando Cruz

(nome),

(matricula SIAPE) 2187801

(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/10/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 21/10/2018 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

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

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

Ederson Rodrigo de Azevedo da Silva
Chefe da Unidade de Registro
EBSERH/HUJM/MT

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)

Edga Santos da Souza (nome),
_____(matricula SIAPE) 2239005 _____(vínculo),

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

Edilson Lopes da Silva (nome),
_____(matricula SIAPE) 2167147 _____(vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

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

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Ederson Rodrigues Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cuidado
RPA / CME
EBSERH/HUJMI/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: Ambulatório 01 / Sala de Infusão

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Luci Aparecida de Oliveira (nome),
1435983 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Neide Carmo da Boa Monte Neves (nome),
1367720 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 29 / 03 / 18 no horário 07 : 00 às 13 : 00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 20 / 03 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoais.

Luci Aparecida de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Neide B.B.M. Neves
Assinatura e carimbo do 2º profissional
Valéria Rossi M. da C.
Enfermeira
COREN/MT 206.810

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)

Dayane dos Santos Souza Magalhães (nome),
2367647 (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 09/03/2018 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:

Realizou plantão no dia 09/03/2018 das 07h
às 13:15h em substituição do dia 15/03/18-mo.

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

Dayane dos Santos Souza Magalhães
COREN/MT - 360 533-ENF

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

Maria Lúcia de Oliveira Simões
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
COREN - MT - 274.596 - ENF

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: Radiologia

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Sandra Regina G. Borges Vilela (nome),
(matricula SIAPE), SES 120518 (vínculo),

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

Élvia Pereira Moraes (nome),
(matricula SIAPE), 1167126 (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 28/03/18 no horário 13:00 às 19:00

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

a 1º empregada, por motivos familiares, não poderá fazer próprio plantão na data, sendo substituída pela 2ª que terá seu plantão substituído pela mesma, a combinar.

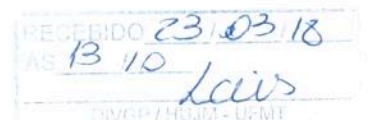
Dra. Sandra Borges Vilela
Médica Radiologista
CRM-MT 3.34

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

Élvia Pereira Moraes da Silva

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)

Cristiane Mayral Alves (nome),
128578 TE (matrícula SIAPE), TE (vínculo),

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

Solange Maria Pires Mariano (nome),
1366518 (matrícula SIAPE), TE (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21 / 03 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22 / 03 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da unidade (2)

Cristiane Mayral Alves
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Solange Maria Pires Mariano
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Cristiane N. da Costa
Enfermeira
COREMAT 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)

Rúbia Marcela Rodrigues de Moraes (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 19149451CLT (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 26 / 03 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura de
licença médica do enfermeiro fuliane.

Rúbia Marcela R. Moraes
 COREN-MT 218577/ENF

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

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

Cássia Janne N. da Costa
 Enfermeira
 COREN-MT 218577/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)

Rúbia Marcela Rodrigues de Moraes (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 28 / 03 / 2018 no horário 13 : 00 às 19 : 15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura do
licença médica da Enfermeira Juliana.

Rúbia Marcela R. Moraes
COREN-MT 218577/ENF

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

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

Cássia Jéssica R. 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)

Rúbia Marcela Rodrigues de Moraes (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 1914945/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 21/03/2018 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:

Trabalhou 12 horas, sendo 06h a mais no período vespertino, para cobertura de licença médica da Enfermeira Juliana.

Rúbia Marcela R. Moraes
 COREN-MT 218577/ENF

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

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

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

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

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

Andreia das G. Silva de Moraes (nome),
2238905 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

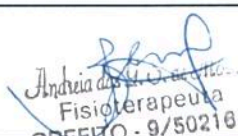
DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 02 / 03 / 2018 no horário 07 : 00 às 13 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

A empregada acima trabalhará conforme necessidade do serviço neste dia e, tendo compensação de folga no dia 30/03/2018.


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

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

José Francisco da S. Campos Neto
Chefe da Unidade de Reabilitação
Assinatura e carimbo do chefe imediato dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço

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

Andreia das G. Silva de Moraes (nome),
2238905 (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.

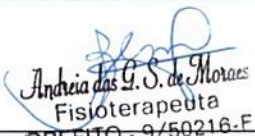
DETALHAMENTO:

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

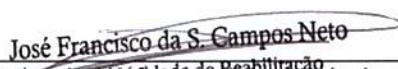
2º empregado (a) trabalhará no dia / / no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

A empregada acima trabalhará conforme necessidade
do serviço neste dia e, tendo compensação de folga
no dia 09/03/2018


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

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


Assinatura e carimbo da Comissão de Recrutamento
(Portaria EBSERH n.º 49 de 15/01/2016)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Luis Chitalina Figueiredo (nome),

2167751 (matricula SIAPE), efetivo (vínculo),

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

Andrea das Graças S. de Moraes (nome),

_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 24/03/18 no horário 07:00 às 19:00.

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade pessoal

Luis Chitalina
Fisioterapeuta
CREFITO 147404-F

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

Andrea das Graças S. de Moraes
Fisioterapeuta
CREFITO 9/00016-F

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

Philippe Pereira Leite

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)

Cássia Janne Renato da Costa (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

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

_____ (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 25675231CLT. (vínculo),

conforme a opção destacada acima.


DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 19/03/2018 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).

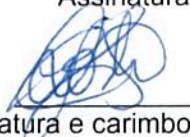
JUSTIFICATIVA:

Trabalhei 12 horas, sendo 6h a mais no período repetitivo,
para cobertura de licença médica de Enfermeiro filiante.


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

Cássia Janne N. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229.293

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


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

Cássia Janne N. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229.293


 Cassia 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)

Câmia Janne Renato da Costa (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 2107123/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 16 / 03 / 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:

Trabalhei 12 horas, sendo 6h a mais no período vespertino,
para cobertura de licença médica da Enfermeira Juliana.

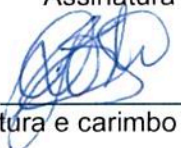


Câmia Janne R. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229.293

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



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



Câmia Janne R. 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)

Beatriz do Prado Alves (nome),
1366394 (matricula SIAPE), 1366394 (vinculo),

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

Beatriz do Prado Alves (nome),
1366394 (matricula SIAPE), 1366394 (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

2º empregado (a) trabalhará no dia 20/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Trocará a carga horária do dia
13/03 - M

Trocará a carga horária do dia
16/03/18 M

Beatriz do Prado Alves
Assinatura e carimbo do(a) empregado(a)
Enfermeira Obstetra
COREN-MT 88709

Beatriz do Prado Alves
Assinatura e carimbo do(a) empregado(a)
Enfermeira Obstetra
COREN-MT 88709

M. D. ...
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)

Silvany Soares de morais (nome),
2158712 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Sueli C. Moreira (nome),
 (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 07:00 às 13:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal da funcionária
Silvany morais

Silvany Soares de morais
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a) Silvany S. de Morais
 T. E. COREN-MT 18865

Sueli C. Moreira
 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a) Sueli C. Moreira
 Téc. em Enfermagem
 COREN-MT: 988.720

Marília de A. Josetti
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as) Marília de A. Josetti
 Enfermeira
 COREN - MT 141

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

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

Natália Araújo de Almeida (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 18418391CLT (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 27/03/2018 no horário 13 : 00 às 19 : 15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança no turno de trabalho para cobertura
do lição médica do Enfermeira Juliane

Natália A. Almeida
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)
 Enfermeira
 COREN-MT 237.690

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

Carla Janine N. da Costa
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
 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 [X]

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

Natália Araújo de Almeida (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 18428391CLT (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22 / 03 / 2018 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura
de licenças médicas de enfermeiros juliano.

Natália A. Almeida
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado
 Enfermeira
 COREN-MT 237.690

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Cassia Janine H. 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)

Natalia Araujo de Almeida (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 18418391CLT (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/03/2018 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Alteração de turno de trabalho para cobertura de
licença médica de enfermeira fuliane.

Natalia Almeida **Natalia A. Almeida**
 Enfermeira
 COREN-MT 237.690
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Cássia Janne da Costa
 Enfermeira
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço [X]

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

Natália Araújo de Almeida (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 1841839/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 29/03/2018 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

mudança de turno de trabalho para cobertura de licença médica de Enfermeira Juliana

Natália A. Almeida
 Enfermeira
 COREN-MT 237.690

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

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

[Assinatura]
 Cassio Junior 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)

Eduardo Cardoso Remédios (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 1001507/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 20 / 03 / 2018 no horário 13 :00 às 19 : 15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura de
licença médica do Enfermeiro Juliana.

Eduardo C. Remédios
 Enfermeiro
 CRP 1.833
Eduardo Remédios
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Cássia Junie N. da Costa
 Enfermeira
 COREN/MT 229 293
Cássia Junie N. da Costa
 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)

Eduardo Cardoso Remédio (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 10035071CLT (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 15/03/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura de
liança médica de Enfermeira Juliana.

Eduardo C. Remédio
Enfermeiro
11.806
Eduardo Remedio
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

[Assinatura]
Crista Junke 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 [X]

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

Eduardo Cardoso Remédio (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 10015071CLT. (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 12/03/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura
de licença médica de Enfermeiro filiante.

Eduardo C. Remédio
 Enfermeiro
 COREN/MT 41.805
Eduardo Remédio
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

[Assinatura]
 Cassie 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)

Eduardo Cardoso Remédio (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 10035071 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 14/03/18 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança de turno de trabalho para cobertura de
licença médica de Enfermeiro fuliane.

Eduardo C. Remédio
 Enfermeiro
 1.806

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

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

Cássia Janine 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 [X]

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

Natalia Araújo de Almeida (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 1841 8391CLT (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 09/03/2018 no horário 13:00 às 19:15
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Mudança no turno de trabalho para abertura
de licença médica da Enfermeira Juliana.

Natalia A. Almeida
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)


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)

Martilena Gomes Vieira (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 12 / 03 / 18 no horário 13 : 00 às 19 : 00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Por necessidade do setor (Banco de Leite) trabalhar
6h no período Vespertino, excluindo as 6h do período
matutino.

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

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

Marli Eliane Uecker
 Nutricionista Responsável Técnica
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
 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)

Natália Araújo de Almeida (nome),
1841839 (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 02/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

cobertura Licença médica de funcionários Ultime

Natália A. Almeida

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

Natália A. Almeida
Enfermeira
COREN/MT 237.690

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

[Assinatura]

Cristina Jone 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 Gaudencio (nome),
2035383 (matrícula SIAPE), R.J.U (vínculo),

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

Marina Guilherme de Macedo Ramos (nome),
2067410 (matrícula SIAPE), R.J.U (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 29/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).2º empregado (a) trabalhará no dia 29/03/18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Per necessidade do 1º empregado sem ônus
para a instituiçãoJoana B Gaudencio
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)Marina G. M. Ramos
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)Cássia Janne M. da Costa
Enfermeira
COREN/MT 229.293
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

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: Radiologia

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Adriane Obinami Khega (nome),
1186943 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Adriane Obinami Khega (nome),
1186943 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 29/03/18 no horário 7:00 às 11:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Troca de período trabalhado. O dia per-
maneceu o mesmo. Mudará apenas do período
da tarde (13-17h) para o período matutino (7-11hs).

Adriane Obinami Khega CRM: 3279
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as)

Loujane Lopes Marques Trajano
Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagens
HUJM/EBSERH
SIAPE: 1873032

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Renato Fernando da Cruz (nome),
(matricula SIAPE), 2167801 (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 22/03/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Renato F. da Cruz
Téc. Enfermagem
DOBEN-MT 05/27/78
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Claudinei Alves de Almeida
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Ederson Rodrigues da Silva
Chefe de Unidade de
RPA/CME/UFMT
EBSERH/HUJM/UFMT
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.

SETOR: Clínica CO

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Paola Marques da 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 19/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Por motivos pessoais e sem prejuízo p/ o setor incluí
em 19/03/18 M e excluí em 03/04/18 M.

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 1º profissional

M. Debra Prado Martins
Enf. Obstetra
COREN-MT 0122304

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 Müller/EBSERH.

SETOR: UH

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Ma. Osvalda Ferreira (no
(matrícula SIAPE), RESU (vínc

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

416 628 (no
(matrícula SIAPE), _____ (vínc

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 23/03/18 no horário 7:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 25/03/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

26 e 31/03/18 Folga.

Ma. Osvalda
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ana Catarina Baicere
Chefe da Unidade de Hotelaria
Assinatura e carimbo da Unidade imediata dos profissionais
SIAPE: 416230

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço []

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

Juliese Estima Silva da Rosa Santos (nome),
2158765 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Cristiane Ferreira de Souza (nome),
2163213 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

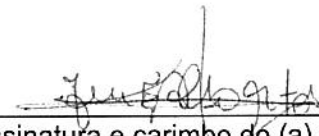
DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 29/3/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

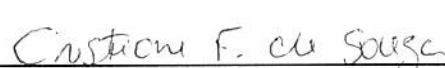
2º empregado (a) trabalhará no dia 29/3/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do 1º empregado.

 COREN: 263252-TE.
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Cristiane F. de Souza
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)


Cristiane Ferreira de Souza
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 Müller/EBSERH.

SETOR: U4

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Laudes Nunes Nascimento (non
1112380 (matrícula SIAPE), RJU (vínc

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (non
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínci

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 26/03/18 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:

26/03/18 Folga.

Laudes Nunes do Nascimento
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Ana Catarina Baicere
Chefe da Unidade de Hotelaria

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP  DATA: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		MARQUE O MOTIVO* Troca de plantonistas - APH (exige autorização da Chefia Imediata) Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional) Substituição de servidor por afastamento legal Substituição de servidor por falta não justificada Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término) Outro(s): <u> necessário Serviço </u>			
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
<u> Jesusa Maria do Oliveira </u>					
SETOR: <u> BLH </u>			ASSINATURA: <u> Jesusa M.º de Oliveira </u>		
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
				<u> 29/03/18 </u>	<u> M </u>
SETOR:			ASSINATURA:		
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:		CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
<u> Jesusa Maria do Oliveira </u>				<u> 29/03/18 </u>	
SETOR: <u> BLH </u>			ASSINATURA: <u> Jesusa M.º de Oliveira </u>		
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO (letra)
				<u> 29/03/18 </u>	<u> T </u>
SETOR:			ASSINATURA:		
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*					
 Eliane Uecker Curadora Responsável Técnica Hospital Leão Humano HUJM-UEMT				DATA: <u> 29/03/18 </u>	

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO – VIA DIVGP				N.º	
RECEBIDO DIVGP		MARQUE O MOTIVO*			
RECEBIDO 29/03/18 AS 1 M.L. Gomes DIVGP/HUJM-UFMT		Troca de plantonistas – APH (exige autorização da Chefia Imediata)			
DATA: 29/03/18		Troca entre servidores plantonistas (máximo de 3/mês por profissional)			
		Substituição de servidor por afastamento legal			
		Substituição de servidor por falta não justificada			
		Troca de turno de trabalho/setor (se temporário marcar a data de início e de término)			
		Outro(s): <u>necessidade do serviço</u>			
SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS					
INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:	<u>Geni re. de O. Santos</u>	CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
SETOR:	<u>BL17</u>			<u>29.03.18</u>	<u>D</u> (letra)
				ASSINATURA: <u>Geni re. de O. Santos</u>	
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
SETOR:					(letra)
				ASSINATURA:	
EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*					
PROFISSIONAL 1:	<u>Geni re. de O. Santos</u>	CLT	<input checked="" type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
SETOR:	<u>BH</u>			<u>16.03.18</u>	<u>T</u> (letra)
				ASSINATURA: <u>Geni re. de O. Santos</u>	
PROFISSIONAL 2:		CLT	<input type="checkbox"/> RJU	DATA	HORÁRIO
SETOR:					(letra)
				ASSINATURA:	
AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*		 Marli Eliane Uecker Nutricionista Responsável Técnica Banco Leite Humano HUJM-UFMT			DATA: <u>29/03/18</u>

*(CAMPO OBRIGATÓRIO)

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 [x]

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Geni Rauloza de Oliveira Santos (nome),
1436014 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Geni Rauloza de Oliveira Santos (nome),
1436014 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional ^{Excluir} trabalhará no dia 01/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional ^{Incluir} trabalhará no dia 02/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do Serviço

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

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

Marli Eliane Ueck
Nutricionista Responsável
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: Centro Cirurgico

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Vanessa Nunes Moreira (nome),
_____ (matricula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Rosângela Maria Ortega (nome),
_____ (matricula SIAPE), RTU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 28/03/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 23/03/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da profissional +

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

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

Ederson Rodrigues Alves da Silva
Assinatura e carimbo da chefia imediata do (a) 2º empregado (a)
Chefe da Brigada de Cirurgia
RPA/CME
EBSERH/HUJM/DivGP

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)

Vanusa Neres Moreira (nome),
(matricula SIAPE), CHT (vinculo),

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

Vanessa Neres Moreira (nome),
(matricula SIAPE), CHT (vinculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 23/03/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 29/03/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade da profissional em prejuizo para o setor

Vanusa Neres Moreira

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

a mesma

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

Ederson

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos empregados (as)

Ederson Rodrigues da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJULIUM/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)

Aldina Fernandes Lima (nome),
416670 (matrícula SIAPE), 416670 (vínculo),

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

Mario Kenedes S. de Barros (nome),
1366524 (matrícula SIAPE), 1366524 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:1º empregado (a) trabalhará no dia 03/03/18 no horário 7:00: às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).2º empregado (a) trabalhará no dia 1/1 no horário : às :
no lugar do (a) 1º empregado (a).**JUSTIFICATIVA:**O referido servidor (a) com problemas pessoais, não pode comparecer ao plantão do dia 03/03/18Aldina Fernandes Lima
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)Mario
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)José Henrique B. Nesp. I
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5005
HUJM / EBSERHAssinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as) José Henrique B. Nesp. I
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)

Olinda Soares da Silva (nome),
417185 RJU (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Aldimar Fernandes (nome),
416670 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 18/03/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 25/03/2018 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Para prestar assistência a parente
enfrentando

Olinda Soares da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

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

José Henrique B. Nespoli
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
HJUM / EBSERH

José Henrique B. Nespoli
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
HJUM / 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), _____ (vínculo),

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

MARCELA AUXILIADORA DE CAMPO (nome),
_____ (matrícula SIAPE), 416555 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

FALTOU

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

Dra. Priscila A. Gottardello
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-MT 258

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

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

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

José Henrique B. Néspoli
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)

Sully Aparecida Trabachin (nome),
(matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10/03/18 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:

- Substituição da plantonista.

Eliane Mara Estrela Fernandes Silva

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

CRF 23/MT nº. 413
HUJM

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

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

José Henrique B. Néspol
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
HUJM/EBSERH

José Henrique B. Néspol
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
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)

MÁRCIA AUXILIADORA DE CAMPOS (nome),
416555 (matrícula SIAPE), (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 11/03/2018 no horário 06:00 às 18:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 11 no horário 7 às 7
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

FALTOU

Dr. Márcia Campos
Farmacêutica Bioquímica
CRE-MT: 325
HUJM / UPMT
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

José Henrique B. Nespoli
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
HUJM / EBSERH
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

José Henrique B. Nespoli
Farmacêutico-Bioquímico
CRF/MT - 5003
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 cirurgia

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Carla Gabriela Wunsch (nome),
(matrícula SIAPE), Deante FAEN/UFMT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Camila da Silva Martins Ribas (nome),
(matrícula SIAPE), 2253937-CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 11/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Prof.ª Carla Wunsch
Enfermeira - COREN-MT: 230.373
SIAPE 2982679
Carla Wunsch

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Camila Martins Ribas
Enfermeira
COREN-MT 258790
Camila Martins Ribas

Assinatura e carimbo do 2º profissional

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 Müller/EBSERH.

SETOR: Radiologia

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Sandra Regina G. Borges Vilela (nome),
120518 - Ses (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).

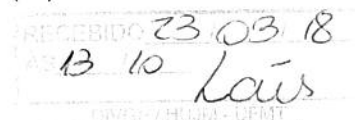
JUSTIFICATIVA:

a funcionária não poderá comparecer
no plantão noturno 12h dia 28/03/18
sendo realizada complementação da
carga horária no mês seguinte.

Sandra Regina G. Borges Vilela
Dra. Sandra Borges Vilela
Médica Radiologista
CRM-MT 3.34
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)



ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃOÀ Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital HUJM /EBSERH**AUTORIZAÇÃO:**

- A pedido do empregado
 Por necessidade do serviço

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

DETALHAMENTO:

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

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

JUSTIFICATIVA:

Troca de horários devido em estado de
doença 02/04/18 pelo dia 27/03/18

Flavio L.V. Nunes
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Dr. Helder Cassio de Oliveira
Chefe do Setor de Vigilância em
Saúde e Segurança do Paciente
HUJM / EBSERH
SIAPE 1366431

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



JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO - VIA DIVGP

N.º

RECEBIDO DIVGP

MARQUE O MOTIVO*

RECEBIDO 02/04/18
ÀS
M. S. Gomes
DIVGP/HUJM - UFMT

- 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): Folga

DATA: / /

SUBSTITUIÇÕES E TROCAS ENTRE PROFISSIONAIS

INCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*

PROFISSIONAL 1: Paula Rosemeire Campos CLT RJU DATA 8/3/18 HORÁRIO (letra) M

SETOR: _____ ASSINATURA: _____

PROFISSIONAL 2: _____ CLT RJU DATA _____ HORÁRIO (letra) _____

SETOR: _____ ASSINATURA: Paula Rosemeire Campos
Assistente Social - HUJM
CRESS Nº 1408/MT. 20ª Regiã

EXCLUIR PROFISSIONAL/HORÁRIO/SETOR*

PROFISSIONAL 1: Paula Rosemeire Campos CLT RJU DATA 24/3/18 HORÁRIO (letra) M

SETOR: _____ ASSINATURA: _____

PROFISSIONAL 2: _____ CLT RJU DATA _____ HORÁRIO (letra) _____

SETOR: _____ ASSINATURA: Paula Rosemeire Campos

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA*

H. Santos
Hugo Gedeon B. Santos
Enfermeiro
Chefe Unid. Atenção - Psicossocial
SIAPE n.º. 1914842

Paula Rosemeire Campos
Assistente Social - HUJM
CRESS Nº 1408/MT. 20ª Regiã

DATA: 26/03/18

* (CAMPO OBRIGATÓRIO)

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 de Oliveira Alves (non
416410 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (non
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 06, 08 e 11/03/18
no lugar do 2º profissional. no horário 7:00 às 19:00

2º profissional trabalhará no dia 20, 05, 18
no lugar do 1º profissional (a). no horário 7:00 às 13:00

JUSTIFICATIVA:

07, 10, 12/03/18 - FOLGA

Elisabete de Oliveira Alves
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 Müller/EBSERH.

SETOR: UNUT

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Viliane Maê e Tavares

(matrícula SIAPE)

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

(matrícula SIAPE)

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

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

JUSTIFICATIVA:

19/03/18 - Folga ref. resíduos anteriores

Viliane Maê e Tavares de Araújo Ayo
Nutricionista

HUJM - CRN 2435 1ª Região
Matrícula SIAPE: 1524651

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 23310

Assinatura e carimbo do chefe imediato dos profissionais
Chefe da Unidade de Nutrição Clínica
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

Rua Luis Philippe Pereira Leite s/n
Bairro Alvorada - Cuiabá/MT.CEP: 78.049-002
Fone: 3615-7230/7231

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: UNUT

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Ma. Fátima Pereira
217506 (matrícula SIAPE) RJU

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

_____ (matrícula SIAPE) _____

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO: 30, 24/03/18

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

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

JUSTIFICATIVA:

06, 20/03/18 - Folga

Ma. Fátima Pereira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Juliane da Silva e Souza
Nutricionista - CRN 2319

Assinatura e carimbo do profissional:
HUJM-UFMT - SIAPE 1123843

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: clínica médica

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Tula Meirelles (nome),

(matrícula SIAPE), 4006395 (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 03/03/16 no horário 13:00 às 19:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 04/03/16 no horário 13:00 às 19:00
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Tula Meirelles
 Médica
 Endocrinologia e Metabologia
 CRM-MT - 6822

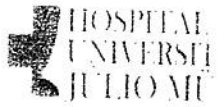
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

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

FBSERH

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



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Rochele Souza Castro (nome),
109448 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

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

Armaide Maria de Souza (nome),
1366569 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 24/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal

Rochele Souza Castro
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Armaide Maria de Souza
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Debera
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

Miriam Cunha de Moraes (nome),
436638 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

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

conforme a opção destacada acima.

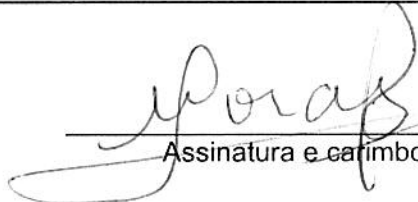
DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 14/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. 15/03/18 e
16/03/18

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

JUSTIFICATIVA:

Estive T e fui M para cdn de estado de mãe
de Dns e


Assinatura e carimbo do 1º profissional

Assinatura e carimbo do 2º profissional


Paula 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 Cirúrgica

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

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

Ívone Evangelista (nome),
(matrícula SIAPE), 109446 (vínculo),

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

Marilda Botelho (nome),
(matrícula SIAPE), 1435908 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21 / 03 / 2018 no horário 07 : 00 às 13 : 00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 26 / 03 / 2018 no horário 13 : 00 às 19 : 00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade do servidor.

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

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

Sylbia Cunha
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)
Sylbia Maria Barbosa Cunha
Enfermeira
HUSM / EBSERH

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado **T**

Por necessidade do serviço []

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

Cristiane Ap. Silva Araújo (nome),
2300348 (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 28/03/18 no horário 07:00 às 13:00

no lugar do (a) 2º empregado (a). os dias 16/02/18 dos 07:00 às 13:00

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

no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

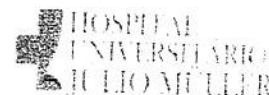
Necessidade pessoal. Acompanhando
o pai em consulta médica, não tenho
outro modo.

Cristiane Ap. S. Araújo
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Eloana F. D'Artibale
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (os) empregados (as)
275.070

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 Müller/EBSERH.

SETOR: Centro Cirúrgico

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Valdilene Aparecida de Oliveira (nome),
2160048 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
Claudnei A. de Almeida (nome),
2107132 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 18/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

- Motivos Pessoais

Valdilene Ap. de Oliveira
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Valdilene Ap. de Oliveira
Téc. em Enfermagem
COREN-MT 542150

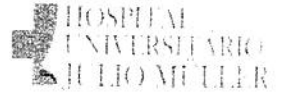
Claudnei A. de Almeida
Assinatura e carimbo do 2º profissional
Ederson Rodolfo de Almeida Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA/CME
EBSERH/HUJM/UFMT

Claudnei Alves de Almeida
Téc. em Enfermagem
COREN-MT 542150

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

EBSERH

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



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Centro Cirúrgico

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Claudnei A. de Almeida (nome),
2167132 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Valdilene Aparecida de Oliveira (nome),
CLT (matrícula SIAPE), 2160046 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 09 / 03 / 18 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 31 / 03 / 18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Motivos Pessoais

Claudnei A. de Almeida
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Claudnei A. de Almeida
Téc. em Enfermagem

Valdilene Ap. de Oliveira
Assinatura e carimbo do 2º profissional

Valdilene Ap. de Oliveira
Téc. em Enfermagem
COREN-MT 542150

Ederson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/UNIJM/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: UTI Med

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Ílbia C dos Santos (nome),

(matrícula SIAPE), 2176879

(vínculo), CLT

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

Charlene Alexandria (nome),

(matrícula SIAPE), 2167621

(vínculo), CLT

conforme a opção destacada acima

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04/03/18 no horário 07:00 às 19:00 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Motivos pessoais.

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

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

Marília de A. Joseffi
Assinatura e carimbo da chefia imediata dos 1º e 2º empregados (as)
COREN - MT 14.179

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)

Renato Fernando do Cruz (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09/03/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Trabalhador fará de 12h no dia 09/03
para fazer 6h + no mesmo dia

Renato F. Cruz
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)

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

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)
Renato Fernando de Cruz (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (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 17/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Isobolado fare 12h em compensação
dos dias 11/03 6h.

Renato F Cruz
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)

Éderson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA - CME
EBSERH/DJMI/UFMT

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)

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

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 10/03/18 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:

Trabalhador fora 12h em compensação dos
dias 02/03/18 e 09/03/18.

Renato F. do Cruz
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)

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

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: C.C.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional

Por necessidade do serviço

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

Isaia Santos de Souza (nome),
(matrícula SIAPE), 2239005 (vínculo),

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

Regiane Cristiana de Melo Pinto (nome),
(matrícula SIAPE), 2167235 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 05/03/18 no horário 19:06 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 05/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivo pessoal

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

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

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

Assinatura e carimbo do chefe imediato 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)

Ana Paula Binco Kanosins (nome),
2148279 (matrícula SIAPE), Pediatria (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 turno de trabalho do dia 16/03/18
às 13h - 19h, para 22/03/18 das 7h às 13h,
por motivos pessoais.

Dr. Ana Paula Binco Kanosins
Endocrinologia Pediátrica
CRM-MT 6319/RQE 113

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 [6]

Por necessidade do serviço []

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

Luciana de Sena (nome),
1584665 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Marcia Maceda M. de Figueira (nome),
3420723 (matrícula SIAPE), UASCA (CLT) (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 16/03/2018 no horário 13:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

necessidades 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),

24 20/07/23 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),
Marcia Maeda Miura de Siqueira (nome),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 31/03/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 10/03/18 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)

James Kirius de Oliveira Nobre (nome),
2241760 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Cristian Ribeiro de Silva (nome),
2158458 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04, 03, 18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Troca de Plantão por motivo de servidores,
sem onus.

James Kirius de Oliveira Nobre
Téc. Enfermagem
COREN/MT 162845-TE
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Cristian Ribeiro da Silva
COREN-MT 026.042-TE
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Leirival C. dos Santos
Enfermeiro
COREN-MT 254.687
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
Dereci Dornello Calogera (nome),
2238937 (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 26/10/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Estava de plantão T, frei M, por necessidade
do setor.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 1º profissional
Dereci Dornello Calogera
COREN-MT 74216-ENF

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 GD

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Lauren Loerdan (nome),
2313625 (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 23/03/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional. 28/03/18

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

JUSTIFICATIVA:

Estava de plantão T e frei M, por necessidade do
Setor.

Lauren
Assinatura e carimbo do 1º profissional
Enfermeira
COREN-MT 124590

Assinatura e carimbo do 2º profissional

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais
Paula 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
Doraci Dornello Colapens 2238997 (nome),
~~71216~~ (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 24/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 04/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Troca a pedido do profissional 2.

Doraci D. Colapens
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

Deborah

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: Clinica GP

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Doraci Damello Colares (nome),
CLT (vínculo),
(matrícula SIAPE),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Paola Marques da Costa Santos (nome),
CLT (vínculo),
258678 (matrícula SIAPE),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 05 10/3/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 19 10/3/18 no horário 07:00 às 13:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Doraci inclui 05/10/18 e exclui 09/10/18 / Paola inclui
19/10/18 e exclui 05/10/18.

Doraci D. Chaves
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 1º profissional

Paola Marques da Costa Santos
Enfermeira
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo do 2º profissional

M. D. da Paol. Martins
Enf. Obstetra
COREN-MT: 137.404

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos profissionais

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

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

Cristiane Ferreira de Souza (nome),
2763273 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

Juliane Fatima Silva de Rosa Santos (nome),
2752765 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09/03/18 no horário 13:00 às 19:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 09/03/18 no horário 07:00 às 13:00
 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Necessidade pessoal do 1º empregado

Cristiane F. de Souza
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

Cássia Janne R. da Costa
 Enfermeira
 Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Unidade de Anuário RPA ICME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

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

Denise Maria Trincos Adimio (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

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

Jonas Lucas dos Santos (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 21/03/18 no horário 07.00 às 19.15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 19/03/18 no horário 07.00 às 19.15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Interesses particulares.

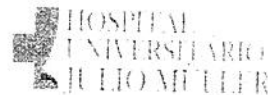
Jonas Lucas dos Santos
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Ederson Rodrigues da Silva
Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)
Chefe de Unidade RPA ICME
EBSERH/UNUFMT

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

EBSERH

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



FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

SETOR: Unidade de Cirurgia RPA/CME

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Wanêia Práicia Silveira da Silva (nome),
(matrícula SIAPE), 2177007 CLT (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Regane Cristina de Melo Pinto (nome),
(matrícula SIAPE), 2167235 CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 22/03/18 no horário 13:00 às 19:15
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 23/03/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade do 1º profissional devido
a sua esolacão de grau

Wanêia Práicia S. da Silva
Assinatura e carimbo do 1º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do 2º profissional

[Assinatura]
Assinatura e carimbo da Edison Rodrigo Alves da Silva
Chefe Imediato da Unidade de Cirurgia RPA/CME
EBSERH/UMUFMT

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: Unidade de Cirurgia RPA/OME

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do profissional []

Por necessidade do serviço []

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

Elaine Janke Dembeck (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo).

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

Jonas Lucas dos Santos (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo).

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 08/03/18 no horário 07:00 às 19:45
no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 05/03/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Assistência do profissional e adequação de
exato pessoal.

Jonas Lucas CRM 6870
Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

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

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

Fabio Rondal Tampelini (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 12/03/18 no horário 07:00 às 13:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Troca de dia e horário do próprio
edobowder. Há trabalhar no dia 12/03 ao
invés do dia 08/03/18

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

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

Ederson Rodrigues da Silva
Chefe de Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/HUJMI/UFMT

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

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

(nome), Mirian de Souza Cançada

(matrícula SIAPE), 2259335 (vínculo), CLT a trocar de plantão

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

(nome), Nelke de Figueiredo Ayres de Nêke

(matrícula SIAPE) 2346754 (vínculo), CLT conforme

a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 09 / 03 / 28 no horário 07:00
 às 13:15 no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia 09 / 03 / 28 no horário 13:00
 às 19:15 no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA: Consulta médica

Mirian de Souza Cançada

Enfermeira

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

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

Kelbia C dos Santos (nome),
2176879 (matricula SIAPE), 2176879 (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 04/03/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Motivos pessoais.

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

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

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

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

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

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

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

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

Charlene Alessandra (nome),
 _____ (matrícula SIAPE), 2167621 (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 07/03/18 no horário 07:00 às 13:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

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

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

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

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

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

Maíla
 Maíla de A. Joseni
 Enfermeira
 COREN - MT 141

FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

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

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

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

Irene Ana Chagas (nome),
 _____ (matricula SIAPE), Ebsvith (vínculo),

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

Luciane Cardoso Gomes (nome),
2033938 (matricula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 28/03/18 no horário 07:00 às 19:00
 no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Necessidades pessoais da 1ª empregada

Irene Ana Chagas Irene Ana Chagas
 Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a) Téc. Enfermagem
Luciane Cardoso Gomes Luciane Cardoso Gomes
 Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a) Téc. Enfermagem

Patênia Maria da
Enfermeira
PREVIMT 247-487
 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)

Rivaldeth Borges da Silva (nome),
0 (matrícula SIAPE), Ryu (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:

Por necessidade do setor incluída nos
dias 05 e 12/03/18 das 13:00 as 19:00hs (12h) e
excluída do dia 13/03/18 das 19:00 as 07:00hs

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: GO

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Jessilyn Almeida (nome),
2158618 (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

Vitescinha Rosa Santos (nome),
2422505 (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10/03/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do 2º profissional.

2º profissional trabalhará no dia 17/03/18 no horário 07:00 às 19:15
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

Curso de pós graduação



Assinatura e carimbo do 1º profissional


Vitescinha Rosa S. Almeida
Téc. de Enfermagem
COREN-MT 000.697.485

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: Clínica G0

AUTORIZAÇÃO: A pedido do profissional Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional
Odineia Soares Amorim (nome),
2167151 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),
a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional
____ (nome),
____ (matrícula SIAPE), ____ (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

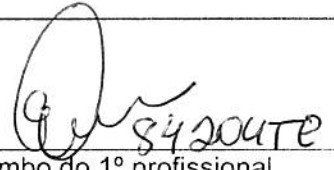
DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 19/03/18 no horário 07:00 às 13:00h
no lugar do 2º profissional.

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

JUSTIFICATIVA:

Por motivo pessoal, estou em 29/03/18 m
e fiz 19/03/18 sem prejuizo para setor



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.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado

Por necessidade do serviço

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

Marcia Macedo Moura de Siqueira (nome),
2420723 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

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

George S. Freitas Jr. (nome),
 (matrícula SIAPE), CLT (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

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

2º empregado (a) trabalhará no dia 08/04/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

motivos pessoais

Dra. Marcia M. Moura
Pediatra
CRM 152/MT

George S. Freitas Jr.
Hematologia e Hemoterapia
Pediatra
CRM 5720

Dra. Madalena S. Stefani
CRM 114/MT

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)

Marcela da G. Fortuondo Melo (nome),
1459261 (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

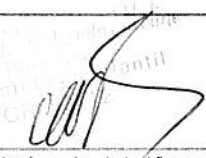
DETALHAMENTO:

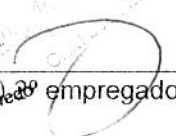
1º empregado (a) trabalhará no dia 25/03/18 no horário 7:00 às 19:00.
no lugar do (a) 2º empregado (a).

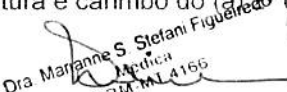
2º empregado (a) trabalhará no dia 24/03/18 no horário 7:00 às 19:00.
no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

necessidade pessoal


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)

Renato Fernando do Cruz (nome),
_____ (matricula SIAPE), _____ (vínculo),

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

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 02, 03, 2018 no horário 13:00 às 07:15
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

OBS: O trabalhador fará de 12h no dia 02/03
para fazer CHT no mesmo dia

Renato F. do Cruz
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)

Éderson Rodrigo Alves da Silva
Chefe da Unidade de Cirurgia
RPA / CME
EBSERH/RU/UM/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)

Ruty Emiko Murata (nome),
2158705 (matrícula SIAPE), EBSERH (vínculo),

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

Sylvine de Freitas Bezerra (nome),
1436007 (matrícula SIAPE), RJU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.


DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 29/3/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).


2º empregado (a) trabalhará no dia 23/3/18 no horário 07:00 às 19:00
no lugar do (a) 1º empregado (a).

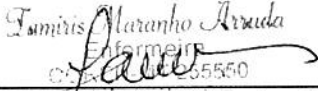
JUSTIFICATIVA:

A pedido do empregado


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

Ruty Emiko Murata
Téc. Enfermagem
COREN-MT: 959.886


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: UMT

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

Comunico que autorizei o doravante denominado 1º profissional

Naotel Hassan Feres (nome),
(matrícula SIAPE), RTU (vínculo),

a trocar de plantão com o doravante denominado 2º profissional

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

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º profissional trabalhará no dia 10/03/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 2º profissional.

excluir APH
2º profissional trabalhará no dia 10/03/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do 1º profissional (a).

JUSTIFICATIVA:

[Assinatura] CRN 1388 SIAPE: 3206566
Assinatura e carimbo do 1º profissional

Viviane Maeve Tavares Araujo
Assinatura e carimbo do 2º profissional

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

[Assinatura] Neyla Edelysais Silva
Nutricionista HUJM/UFMT
CRN: 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/EBSEIRH.

AUTORIZAÇÃO:

A pedido do empregado []

Por necessidade do serviço []

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

Ana Carolina Pinheiro Volp (nome),
180 3938 (matricula SIAPE), RJTU (vínculo),

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

Nilma Faria da Silva (nome),
_____ (matricula SIAPE), RJTU (vínculo),

conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia 17/03/18 no horário 7:00 às 19:00
no lugar do (a) 2º empregado (a).

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

JUSTIFICATIVA:

Troca de APH's

Ana Carolina P. Volp

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

Prof. Nilma F. Silva
Nutricionista

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

Neyla Edelwais Silva
Nutricionista/HUJUM/UFMT
CRN nº 4327

CRN - 4327
UFMT / FANUT / HUJUM

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