

GAS/DADI/STAD/UA/CAP - Serviço de Plantação Noturno	NOME COMPLETO	SIAPE	Registro	Cargo	Vencido	C.H	MÊS: Setembro												M	MT																		
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
			Classe	Função	Função	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
ABALDO MARCONATO		1067430	4675	FM	RJU	30																																
ARTHUR GIGI ELINE CORREA		3435334	59060	FM	Eiseeh	40																																
MARCELO PIRES BARBOSA		2232403	7768	FM	Eiseeh	40																																
ANDRESSA FIGUEIRO DE BELO FAVARIN		2068892		AsL	RJU	30																																
EMANI DO NASCIMENTO		2419530		TS	Eiseeh	40																																
JEFFERSON BARROS CARVALHO		2242170		TS	Eiseeh	40																																
LISIANE SORIANO BESSA		1422365		TL	RJU	30																																
SILVIA DONIZETE SANTOS		1181381		TL	RJU	30																																
GEANICE DOS SANTOS MACULAN		2351909		TS	Eiseeh	40																																
DESI VIEIRA DOS SANTOS		3422157		TS	Eiseeh	40																																
TOTAL INDICACIONAL MENSAL																																						
TOTAL DE INDICACIONAL ESPECÍFICO																																						
TOTAL DE INDICACIONAL GERAL																																						

Legenda:  
 Licença Maternidade LP Período  
 Licença de Saúde LC Recusa  
 Licença de Serviço LC Recusa  
 FE Período Facultativo  
 ID Abono \*\*  
 DR Atribuição de Horas \*\*\*  
 NR Atribuição \*\*  
 PF Matéria \*  
 AB Período 05/13/17 \*  
 CH Período 05/13/17 \*  
 AB Período 05/13/17 \*  
 M Durado (8 hrs) \*  
 D Dúo/ noite (24 hrs) \*  
 N  
 DN

*Handwritten signature and stamp:*  
 Assessor Apoio Diagnóstico  
 10-27-4 - HUSM/ESSEH  
 Data: 10/27/2025