

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO
LISTA DE PRESENÇA - Outubro/2018

54

FUNCIÓNÁRIA: Danielle Pereira da Silva dos Santos

DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA
1 SEGUNDA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
2 TERÇA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
3 QUARTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
4 QUINTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
5 SEXTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
6 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
7 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
8 SEGUNDA	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso
9 TERÇA	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso
0 QUARTA	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso
1 QUINTA	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso
2 SEXTA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
3 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
4 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
5 SEGUNDA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
6 TERÇA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
7 QUARTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
8 QUINTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
9 SEXTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
0 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
1 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
2 SEGUNDA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
3 TERÇA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
4 QUARTA	Atestado	-	-	-	-	-	ATESTADO
5 QUINTA	Atestado	-	-	-	-	-	ATESTADO
6 SEXTA	Atestado	-	-	-	-	-	ATESTADO
7 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
8 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
9 SEGUNDA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
0 TERÇA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos
1 QUARTA	07:00	07:30	11:20	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva dos Santos

"Existem três tipos de pessoas. As que fazem as coisas acontecer, as que ficam vendo as coisas acontecer e as que se perguntam: O que aconteceu?" (Philip Kotler)



Danielle Pereira da Silva dos Santos - SECRETÁRIA

[18.258.640/0001-61]

Instituto São Domingos Sávio

RUA CUBATÃO, 336
MONTE CASTELO - CEP: 32.285-170

[CONTAGEM - MG]

Nome do paciente: DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS

Nº Pront.: 0004274137

Nº Atend. 28127574

Data de Nascimento: 22/07/1983 Idade: 35 Anos 3 Meses 2 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS

Setor:

Leito:

Profissional: NATALIA PIETRA PAPA

Data Assinatura: 24/10/2018

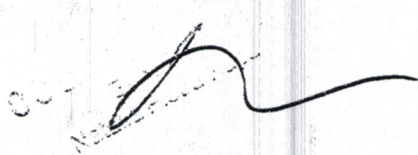
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS necessita permanecer afastado por 05 dias a partir de 24/10/2018 por razões médicas. CID H103.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS



Assinatura e Carimbo