

OFÍCIO Nº 456/2025/GAB

Diamantino – MT, 09 de junho de 2025.

**A Sua Excelência o Senhor
Ranielli Patrick Arruda Lima
Presidente da Câmara**

Assunto: Encaminhamento de resposta ao Requerimento nº 024/2025.

Prezado Senhor Presidente,

Cumprimentando cordialmente, encaminhamos, em anexo, a CI nº 145/GAB/SMS/2025, que apresenta a resposta ao Requerimento nº 024/2025, o qual solicita informações relativas à servidora Enfermeira lotada na Estratégia de Saúde da Família – Pedregal.

Reafirmamos o compromisso desta Secretaria com a transparência e a constante melhoria das condições de trabalho das equipes de saúde, bem como da qualidade dos serviços prestados à população.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos e, desde já, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

FRANCISCO FERREIRA MENDES
Assinado de forma digital por
FRANCISCO FERREIRA MENDES
JUNIOR:39787435153
Dados: 2025.06.09 15:06:35
-03'00'

FRANCISCO FERREIRA MENDES JUNIOR
Prefeito Municipal

C.I N° 145/GAB/SMS/2025

Diamantino/MT, 09 de Junho de 2025.

À

Câmara Municipal de Diamantino
Excelentíssimo Senhor Ranielli Patrick Arruda Lima,
Presidente da Câmara Municipal de Diamantino

Assunto: Resposta ao Requerimento N.º 024/2025 que solicita informações relativas à servidora Enfermeira lotada na Estratégia de Saúde da Família – Pedregal.

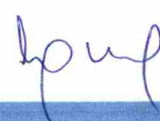
Prezado Senhor, Presidente

Considerando o Requerimento N.º 024/2025, no qual o Poder Legislativo solicita informações relativas à servidora Enfermeira lotada na Estratégia de Saúde da Família (ESF) – Pedregal, destaca-se em anexo:

- Folha de ponto da referida servidora, na qual estão registradas as entradas e saídas;
- Relatório do banco de horas;
- Relatório de Ausência que discrimina as datas e motivos de faltas/afastamentos e/ou licenças médicas.

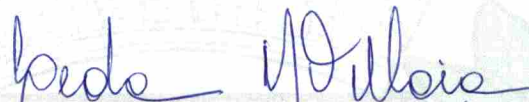
Além disso, esclarecemos que a ESF – Pedregal está atualmente operando em regime de jornada de 6 horas corridas. Esta organização provisória deve-se às condições inadequadas do espaço físico onde atualmente desempenham suas funções. Estamos cientes das limitações impostas por este ambiente e reforçamos os esforços para solucionar, buscando um local mais apropriado para essas atividades, até que seja reformado a ESF - Pedregal, o que irá favorecer tanto os profissionais de saúde quanto a população atendida e assim retornar a jornada de 8 horas.

Desta forma, mantemos nosso compromisso com a melhoria contínua das condições de trabalho da equipe da ESF – Pedregal.



Agradecemos pela compreensão e apoio do Poder Legislativo em nossas ações de melhoria e asseguramos que a prioridade da Gestão Municipal é assegurar a transparência e o cumprimento das normas vigentes. Colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,



LEDA MARIA DE SOUZA VILLAÇA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIAMANTINO – MT



C.I N° 139/GAB/SMS/2025

Diamantino/MT, 29 de Maio de 2025.

À
Paula Capistrano de Oliveira Carvalho
Enfermeira da ESF - Pedregal

Assunto: Solicitação de Documentos da Servidora Paula Capistrano de Oliveira Carvalho

Prezada Senhora,

Em cumprimento ao Requerimento N.º 024/2025 da Câmara Municipal de Diamantino, datado de 29 de Abril de 2025 e recebido por esta Secretaria em 29 de maio de 2025, solicitamos as seguintes informações referentes à Vossa Senhoria, Enfermeira da ESF – PEDREGAL.

1. **Folha de Ponto da Servidora:** Período requerido de Janeiro até a presente data.
2. **Relatório Detalhado do Extrato de Banco de Horas:** Informações desde janeiro de 2025 até a presente data.
3. **Relatório de Ausências:** Relatório que abranja todos os dias de ausência desde janeiro até o presente momento, incluindo justificativas para cada ausência.

Conforme solicitado, fixamos o prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar do recebimento deste comunicado, para apresentação das informações solicitadas, conforme Ofício solicitado em anexo. Contamos com sua colaboração e atenção a esta solicitação.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
gov.br LEDA MARIA DE SOUZA VILLACA
Data: 29/05/2025 17:00:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LEDA MARIA DE SOUZA VILLAÇA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIAMANTINO – MT

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Registro de Presença em Trabalho

Nome: Paula Capistrano de O. Carvalho Unidade ESF Podreagal
 Período: 16 / 12 / 24 a 15 / 01 / 25 Matrícula: 6428-1

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	06:56				13:01	<i>P</i>
17	06:55				13:00	<i>P</i>
18	07:09				13:20	<i>P</i>
19	07:00				12:59	<i>P</i>
20	06:58				13:04	<i>P</i>
21	sábado	-	Sala de vacina			<i>P</i>
22	domingo	-	Sala de vacina			<i>P</i>
23	Ponto Facultativo	-	Sala de vacina			<i>P</i>
24	Ponto Facultativo	-	Sala de vacina			<i>P</i>
25	Feriado					
26	Ponto Facultativo					
27	Ponto Facultativo					
28	sábado					
29	domingo					
30	Ponto Facultativo					
31	Ponto Facultativo					
1	Feriado					
2	07:05				13:06	<i>P</i>
3	07:03				13:05	<i>P</i>
4	sábado					
5	domingo					
6	07:03				13:03	<i>P</i>
7	07:01				13:00	<i>P</i>
8	06:58				13:00	<i>P</i>
9	07:01				13:00	<i>P</i>
10	07:00				13:00	<i>P</i>
11	sábado					
12	domingo					
13	06:55				13:00	<i>P</i>
14	06:58				13:01	<i>P</i>
15	07:02				13:00	<i>P</i>

Capistrano
 Servidor (a)

Capistrano
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

Paula Capistrano de O. Carvalho
 COREN-MT 340.079 - ENF

Paula Capistrano de O. Carvalho
 COREN-MT 340.079 - ENF

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Registro de Presença em Trabalho

Nome: Paula Capistrano de O. Carvalho Unidade ESF Pechegal

Período: 16/01/25 à 15/02/25 Matrícula: 6428-1

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	06:58	12:55	<i>P</i>	13:40	14:15	<i>P</i>
17	06:56	—	—	—	13:02	—
18	sábado	—	sala de vacina	—	—	<i>P</i>
19	domingo	—	sala de vacina	—	—	<i>P</i>
20	07:01	—	—	—	13:00	<i>P</i>
21	07:05	—	—	—	13:00	<i>P</i>
22	06:58	12:50	<i>P</i>	13:49	16:30	<i>P</i>
23	07:02	11:00	<i>P</i>	14:00	17:00	<i>P</i>
24	—	—	<i>P</i>	—	—	<i>P</i>
25	sábado	—	—	—	—	—
26	domingo	—	—	—	—	—
27	07:00	—	—	—	13:00	<i>P</i>
28	06:53	—	—	—	13:30	<i>P</i>
29	06:55	—	—	—	13:01	<i>P</i>
30	07:05	—	—	—	13:00	<i>P</i>
31	06:58	—	—	—	13:01	<i>P</i>
1	sábado	—	—	—	—	—
2	domingo	—	—	—	—	—
3	06:58	—	—	—	13:00	<i>P</i>
4	07:03	—	—	—	—	—
5	—	—	—	—	—	—
6	06:55	—	—	—	13:00	<i>P</i>
7	06:58	—	—	—	13:01	<i>P</i>
8	sábado	—	sala de vacina	—	—	<i>P</i>
9	domingo	—	sala de vacina	—	—	<i>P</i>
10	07:02	—	—	—	13:00	<i>P</i>
11	06:57	—	—	—	13:20	<i>P</i>
12	07:07	—	—	—	13:17	<i>P</i>
13	07:03	—	—	—	12:40	<i>P</i>
14	06:58	—	—	—	13:00	<i>P</i>
15	sábado	—	—	—	—	—

Paula Capistrano

Capistrano

—

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Registro de Presença em Trabalho

Nome: Paula Capistrano de O. Carvalho Unidade Pedregal
 Período: 16 / 02 / 25 à 15 / 03 / 25 Matrícula: 0000006428

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	Domingo					
17	07:00				13:00	<i>P</i>
18	06:58				13:00	<i>P</i>
19	07:05				13:01	<i>P</i>
20	07:01				12:40	<i>P</i>
21	06:50				13:01	<i>P</i>
22	Sabado					
23	Domingo					
24	07:00				13:00	<i>P</i>
25	06:58	13:00	<i>P</i>	17:40	21:00	<i>P</i>
26	06:58				13:00	<i>P</i>
27	07:00					
28	Feriado			Feriado		
29						
30						
31						
1	Sabado					
2	Domingo					
3	Ponto Facultativo			Ponto Facultativo		
4	Feriado			Feriado		
5	Ponto Facultativo			Ponto Facultativo		
6	06:56				13:00	<i>P</i>
7	06:58				13:01	<i>P</i>
8	Sabado					
9	Domingo					
10	07:00				13:00	<i>P</i>
11	06:54	12:40	<i>P</i>	14:00	16:30	<i>P</i>
12	06:57				12:40	<i>P</i>
13	07:01				12:49	<i>P</i>
14	06:50				13:00	<i>P</i>
15	Sabado sala de vacina					

Capistrano
 Servidor (a)

Capistrano
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

Paula Capistrano de O. Carvalho
 COREN-MT 340.079 - ENF

Paula Capistrano de O. Carvalho
 COREN-MT 340.079 - ENF

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Registro de Presença em Trabalho

Nome: Paula Capistrano do O. Conselho Unidade: Pedregal
 Período: 16/03/25 à 15/04/25 Matrícula: 6428.1

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	Domingo Sala de Vacina					
17	07:01				13:00	
18	06:58				13:01	
19	06:51				13:02	
20	06:53				12:40	
21	07:01				13:00	
22	Salado					
23	Domingo					
24	06:55				13:00	
25	07:24				13:02	
26	08:00	reunião sem semana			10:30	
27	07:15	13:01		16:00	17:05	
28	06:58				13:00	
29	Salado					
30	Domingo					
31	Folga			Folga		
1	07:03				13:02	
2	06:50	12:30		15:00	16:50	
3	07:10	10:30		13:00	16:35	
4	07:03				13:02	
5	Salado					
6	Domingo					
7	07:00				13:05	
8	07:04	10:30		11:20	12:40	
9	06:40				13:01	
10	06:58				12:58	
11	06:58					
12	Salado					
13	Domingo					
14	06:58				12:50	
15	Folga			Folga		

Capistrano
 Servidor (a)

Capistrano
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

COREN-MT 340.079-ENF



HOSPITAL SANTA ROSA

Atendimento: 148957	Data Internação: 15/04/2025	Convênio: UNIMED NACIONAL
Paciente: EDUARDO RAPHAEL GOMES CARVALHO	Data Nasc/Ida: 29/02/1984	41a 1m 16d
Acomodação: APARTAMENTO	Leito: APTO 122	
Médico: MARCELO ANDRE DE MATOS	Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
Nome do Solicitante:		

JUSTIFICATIVA DE ACOMPANHANTE

JUSTIFICATIVA:

A SENHORA PAULA CAPISTRANO DE OLIVEIRA CARVALHO ESTEVE ACOMPANHANDO SEU ESPOSO DURANTE INTERNAÇÃO HOSPITALAR NA DATA DE 15/04/2025 À 16/04/2025.

GRATO

CID: Z76.3

Dr. Celso Gattass Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 13558

Cuiabá/MT, 16/04/2025 11:33

OBS:

- Alterar Status de acompanhante em:
Secretaria -> Alteração de Atendimento -> Inserir N° atendimento -> Acomp:(SIM)
- Imprimir justificativa, protocolar e encaminhar impressão para recepção central.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
DIAMANTINO

CEP 78.400-000 - DIAMANTINO - MT

PROCOLO Nº 746

DATA 17/04/25

Assinatura do Responsável



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
ESF Pedregal

Rafaela de Laura S. Oliveira
Atenção Primária
SMS/DIAMANTINO - MT

Diamantino, 14 de abril de 2025.

OFÍCIO Nº 019/2025/ESF PEDREGAL

De: ESF Pedregal
Srª Paula Capistrano de Oliveira Carvalho


Para: Secretaria Municipal de Saúde e Visa
Srº Leda Maria de Souza Villaça
Srª Rafaela de Laura

Prezados Senhores,

Eu Paula Capistrano de Oliveira Carvalho, Matrícula 6428.1, enfermeira, Servidora da ESF Pedregal. Venho por meio deste, solicitar folgas nos dias 07/05/2025, 08/05/2025, 09/05/2025, 12/05/2025, 13/05/2025, 14/05/2025, 15/05/2025 e 16/05/2025, folgas a serem compensadas nos dias 30/11/2024-01/12/2024, 21/12/2024-22/12/2024, 23/12/2024, 24/12/2024, 18/01/2025-19/01/2025, 08/02/2025-09/02/2025, sala de vacina, 25/02/2025 atendimento noturno, 15/03/2025-16/03/2025 sala de vacina,

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


Paula Capistrano de Oliveira Carvalho
Enfermeira
COREN/MT 340.079
ESF Pedregal

Paula Capistrano de O. Carvalho
COREN-MT 340.079 - ENF

Recebido
14/04/2025


Dina da Conceição Araújo
Planejamento e Gestão
SMS/DIAMANTINO - MT

Travessa da Saúde s/nº, Bairro Pedregal. Diamantino-Mato Grosso
Telefone/Fax (65) 3336-1774



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

ME: Paula Capistrano de O. Carvalho
CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 05/02/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida plantação sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 05 de 02 de 2025.

Ass: _____

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

OME: Paula Capistrano de Oliveira Carvalho
CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 24/01/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 21 e 22/09/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 27 de 01 de 25.

Ass: _____

Paula Capistrano

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano de O. Carvalho
CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 05/03/25, por período (integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 16 e 17/11/24 Sala de vacina.
Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 19 de 02 de 2025.

Ass: _____

Capistrano

Capistrano

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079

Paula Capistrano de O. Carvalho
COREN-MT 340.079 - ENF



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano de O. Carvalho

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 28/02/25, por período () integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 01/11/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 18 de 02 de 25.

Ass:

Paula Capistrano de O. Carvalho
ENF-MT 340.079 - ENF

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 31/03/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 16 e 17/11/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 28 de 03 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 06/05/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrência 18/04/25 sala de vacina.
Eu Paula Capistrano de O. Carvalho, autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 05 de 05 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano de O. Carvalho
COREN-MT 340.079 - ENF

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079

Luiz Carlos de Souza S. Oliveira
Atencão Primária
MUNICÍPIO DE DIAMANTINO - MT



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 07/05/25, por período (X) integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 30/11 e 01/12/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: _____

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079

Refoel de Laura S. Oliveira
Atenção Primária
SMS / DIAMANTINO - MT



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 09/05/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrência 21/12 e 22/12/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 09/05/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 23/12/2024 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: _____

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 12/05/25, por período (integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida

24/12/24 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano

Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 13/05/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 18/04 e 19/04/25 sala de vacina.
Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 14/05/25, por período (X) integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 08/02 e 09/02/25 sala de vacina.
Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 15/05/25, por período integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 24/02/25 atendimento retorno.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho, autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 25.

Ass: _____

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e VISA
ESF Pedregal

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Paula Capistrano

CARGO: Enfermeira

Venho solicitar a concessão de folga no dia 16/05/25, por período (integral () meio período _____, decorrente a compensação de horas da atividade realizada na (o) ocorrida 15/03 e 16/03/25 sala de vacina.

Eu Paula Capistrano de O. Carvalho. autorizo folga solicitada.

Diamantino-MT, 14 de 04 de 2025.

Ass: Paula Capistrano

Paula Capistrano
Paula Capistrano de O. Carvalho
Enfermeira
COREN-MT 340.079



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PEDREGAL

Diamantino, 30 de maio de 2025.

OFÍCIO Nº 024/2025 ESF PEDREGAL

De: ESF Pedregal
Srª Paula Capistrano de Oliveira Carvalho

Para: Secretaria Municipal de Saúde
Srª Leda Villaça

Para: Câmara Municipal de Diamantino
Srº Edes Franciscato Béia

Prezado Senhores,

Venho por meio deste, em resposta a C.I Nº 139/GAB/SMS/2025, datado de 29 de maio de 2025, responder ao requerimento solicitado pelo Vereador Edes Francisco Béia.

Sou enfermeira, efetiva, me formei no final de 2011 pela Universidade do Estado de Mato Grosso, tomei posse no concurso no dia 04/07/2019, aonde atuei no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), posteriormente sendo transferida no dia 30/11/2020 para a ESF Pedregal, aonde minha carga horaria e dos demais servidores desta unidade são de 40 horas semanais. Estamos atendendo de modo provisório desde 10 de outubro de 2024, no Prédio da EMPAER, com horário corrido de 06 horas (das 07h às 13h) de segunda à sexta.

Conforme solicitado na C.I e requerimento, em anexo estão cópias da minha folha ponto, requerimentos de folgas, atestado, escala de vacina e o livro preto aonde consta dia e hora que nos servidores que realizamos a verificação da sala de vacina esteve na unidade de saúde. Deixo uma observação que nos dias 28 e 29 deste mês estive em Cuiabá participando do Simpósio Mato-Grossense de Enfrentamento da Morte Materna.

RECEBIDO EM
30/05/2025
Ribeiro
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIAMANTINO



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PEDREGAL**

Aproveito a oportunidade e peço para Vossa Excelência olhar com carinho para nós funcionários e pacientes que utilizam desta unidade, estamos em um local improvisado (insalubre), onde os atendimentos estão sendo realizados da melhor forma dentro do possível para atender os nossos pacientes, porém há muita dificuldade principalmente na questão do uso da pia (que adaptamos na parte externa do prédio), onde a mesma está sendo utilizada para lavagem de tudo. Na questão do banheiro onde temos somente 01 que está sendo compartilhado por pacientes e funcionários.

Nesse prédio provisório também, enfrentamos dificuldades em realizar as campanhas, devido ao espaço. Porém estamos realizando juntamente com a Equipe Emulti algumas atividades possíveis, bem como campanha de vacinação e pesagem do Bolsa Família já foram realizados, na questão de visita domiciliar não estamos atendendo pela falta de veículo.

Sem mais para o momento, espero ter sanado a duvida da Vossa Excelência, junto com as copias em anexo, para qualquer duvidas estarei a disposição.

Contamos com a Vossa colaboração para olhar para nós funcionários e usuários desta ESF.

Respeitosamente,


Paula Capistrano de Oliveira Carvalho
Enfermeira
COREN/MT 340.079
ESF Pedregal

Paula Capistrano de O. Carvalho
COREN-MT 340.079 - ENF

C.I N° 139/GAB/SMS/2025

Diamantino/MT, 29 de Maio de 2025.

À
Paula Capistrano de Oliveira Carvalho
Enfermeira da ESF - Pedregal

Assunto: Solicitação de Documentos da Servidora Paula Capistrano de Oliveira Carvalho


Prezada Senhora,

Em cumprimento ao Requerimento N.º 024/2025 da Câmara Municipal de Diamantino, datado de 29 de Abril de 2025 e recebido por esta Secretaria em 29 de maio de 2025, solicitamos as seguintes informações referentes à Vossa Senhoria, Enfermeira da ESF – PEDREGAL.

1. **Folha de Ponto da Servidora:** Período requerido de Janeiro até a presente data.
2. **Relatório Detalhado do Extrato de Banco de Horas:** Informações desde janeiro de 2025 até a presente data.
3. **Relatório de Ausências:** Relatório que abranja todos os dias de ausência desde janeiro até o presente momento, incluindo justificativas para cada ausência.

Conforme solicitado, fixamos o prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar do recebimento deste comunicado, para apresentação das informações solicitadas, conforme Ofício solicitado em anexo. Contamos com sua colaboração e atenção a esta solicitação.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
 LEDA MARIA DE SOUZA VILLAGA
Data: 29/05/2025 17:00:41-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

LEDA MARIA DE SOUZA VILLAGA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIAMANTINO – MT

Rua Rui Barbosa S/N - Bairro: Jardim Eldorado
CEP: 78.400-000 - 65 3336 1115
Email:saudecoordatencao@gmail.com



Requerimento nº 024/2025


Nos termos do Regimento Interno, conjugado com a Lei Orgânica do Município de Diamantino e ouvido Soberano Plenário, requeremos ao Poder Executivo informações da senhora Paula Capistrano de Oliveira Carvalho, que exerce o cargo de enfermeira concursada, lotada na unidade ESF Pedregal, no bairro Pedregal:

- 1) Qual carga horária exercida pela servidora efetiva, conforme concurso público?
- 2) Como é realizado o registro de ponto no ESF?
- 3) Enviar Relatório detalhado do registro de ponto da servidora na ESF, desde janeiro de 2025;
- 4) Enviar Relatório detalhado do extrato de banco de horas, desde janeiro de 2025;
- 5) Enviar Relatório dos dias, horários e justificativa que a servidora sem ausentou da ESF.
- 6) Caso houve desconto das ausências, enviar comprovantes dos descontos.

JUSTIFICATIVA

Como agente político e fiscalizador, nos princípios legais do devido processo aos interesses dos munícipes, para realizar o comparativo junto as respostas enviadas ao Requerimento nº 020/2025, para que não configure a sobreposição de horários, o que contraria a legislação vigente e fere os princípios da administração pública, como a moralidade, eficiência e legalidade.

Plenário Ver. Juvenal B. Soares, 29 de abril de 2025.


Edes Franciscato Bêia
Vereador – Pode