

OFÍCIO 971/2025/GAB

Diamantino/MT, 27 de novembro de 2025.

À

Câmara Municipal de Diamantino

A/C Excelentíssimo Senhor Ranielli Patrick Arruda Lima

Presidente da Câmara Municipal

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 048/2025.

Senhor Presidente,

Por meio do presente, encaminhamos as informações da Secretaria Municipal de Saúde, através da CI 373/GAB/SMS/2025 e documentos, que seguem anexos, referente ao solicitado no Requerimento de nº 048/2025, que solicita informações da enfermeira concursada senhora Michele Cristina Carrasco Mauriz.

Sem mais para o momento, renovo protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

FRANCISCO
FERREIRA MENDES

JUNIOR:39787435153

Assinado de forma digital por
FRANCISCO FERREIRA MENDES
JUNIOR:39787435153

Dados: 2025.11.27 15:15:21 -04'00'

FRANCISCO FERREIRA MENDES JÚNIOR

Prefeito Municipal

C.I Nº 373 /GAB/SMS/2025

Diamantino/MT, 24 de Novembro de 2025.

À
Câmara Municipal de Diamantino
Ilmo. Senhor Ranielli Patrick Arruda Lima,
Presidente da Câmara Municipal de Diamantino
Rua Des. Joaquim Pereira Ferreira Mendes, nº 2345, JD. Eldorado
CEP: 78400-000 – Diamantino - MT.

Assunto: Resposta ao Requerimento n.º 048/2025 da Câmara Municipal de Diamantino – referente as informações da servidora Michele Cristina Carrasco Mauriz.

Prezado Senhor,

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Diamantino formaliza a resposta ao Requerimento n.º 048/2025, que solicita o espelho da folha de ponto (manual ou eletrônica) e o espelho da ficha financeira da servidora Michele Cristina Carrasco Mauriz, abrangendo o período de janeiro de 2021 a setembro de 2025.

- 1. Espelho da folha de ponto (manual ou eletrônica) do período de janeiro de 2021 a setembro de 2025; e caso haja ocorrências de falta, enviar as justificativas apresentadas;**

Em atendimento à solicitação de Vossa Excelência, a documentação de registro de frequência (folha de ponto manual ou eletrônica) da servidora foi submetida a uma análise detalhada e sistemática junto aos arquivos do Setor de Recursos Humanos desta Secretaria, cobrindo o período integral de janeiro de 2021 a setembro de 2025.

O resultado da verificação, que indica a disponibilidade e as ocorrências dos espelhos da folha de ponto, é apresentado na tabela abaixo. Esta minuciosa conferência reafirma o

compromisso desta Secretaria com a legalidade, e a máxima transparência, conforme demonstrado abaixo:

Período Solicitado	Observações
2021 (Jan a Dez)	Todos os meses encontram-se devidamente registrados.
2022 (Jan a Dez)	Todos os meses encontram-se devidamente registrados.
2023 (Jan a Dez)	Todos os meses encontram-se devidamente registrados.
2024 (parcial)	Ausência das folhas de ponto correspondentes aos meses de julho, agosto, setembro, outubro, novembro e a primeira quinzena de dezembro de 2024 (até o dia 15/12).
2025 (Jan a Set)	Todos os meses encontram-se devidamente registrados.

2. Espelho da ficha financeira do período de janeiro de 2021 a setembro de 2025.

Os documentos disponíveis, que compreendem a maior parte do período solicitado, estão sendo encaminhados em anexo. O espelho da ficha financeira da servidora, referente ao período integral de **janeiro de 2021 a setembro de 2025**, também está sendo anexado, extraído diretamente do sistema e do Portal da Transparência, garantindo a fidelidade dos dados de remuneração.

A Secretaria Municipal de Saúde reitera seu compromisso com a legalidade e a pronta resposta às demandas de informações da Câmara Municipal. Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Coloco-me à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,



ADÉLIA MARIA DOS SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIAMANTINO – MT

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

Nome: Michelle C. Camargo Unidade: E.S.F.P. - Barão
Período: 16/01/21 a 15/02/21 Matrícula: 969

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	—	SABADO	—	—	—	—
17	—	DOMINGO	—	—	—	—
18	7h	11h	Φ	13:10	12h	Φ
19	7:15	11h	Φ	13:10	12h	Φ
20	7:20	11h	Φ	13:15	12h	Φ
21	7:15	11h	Φ	13:20	12h	Φ
22	7:10	11h	Φ	13:15	12h	Φ
23	—	SABADO	—	—	—	—
24	—	DOMINGO	—	—	—	—
25	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
26	7:15	11h	Φ	13:15	12h	Φ
27	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
28	7:15	11h	Φ	13:10	12h	Φ
29	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
30	—	SABADO	—	—	—	—
31	—	DOMINGO	—	—	—	—
1	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
2	7:15	11h	Φ	13:15	12h	Φ
3	7:15	11h	Φ	13:15	12h	Φ
4	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
5	7:15	11h	Φ	13:15	12h	Φ
6	—	SABADO	—	Olli	salo	vacino
7	—	DOMINGO	—	Olli	salo	vacino
8	7:10	11h	Φ	13:15	12h	Φ
9	7:15	11h	Φ	13:10	12h	Φ
10	7:15	11h	Φ	13:15	12h	Φ
11	7:20	11h	Φ	13:10	12h	Φ
12	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ
13	—	SABADO	—	Olli	salo	vacino
14	—	DOMINGO	—	Olli	salo	vacino
15	7:10	11h	Φ	13:10	12h	Φ

Michelle Camargo
Servidor (a)

Dr. Miguel C. Camargo
Secretário Municipal

Secretário (a) Municipal

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

Nome: Michelle C. Carvoeiro Moura Unidade: E.S.F. Pí - Branc
 Período: 16 10 2021 a 15 10 2022 Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7h	11h		13:10	17h	
17	7:10h	11h		13:10	17h	
18	7:05	11h		13:05	17h	
19	7h	11h		13:10	17h	
20						
21						
22	7h	11h		13h	17h	
23	7h	11h		13:10	17h	
24	7h	11h		13h	17h	
25	7h	11h		13:05	17h	
26	7h	11h		13:10	17h	
27						
28						
29						
30						
31						
01	7h	11h		13h	17h	
02	7h	11h		13:10	17h	
03	7:10	11h		13:10	17h	
04	7:05	11h		13:10	17h	
05	7:10	11h		13:05	17h	
06	Alh	Vacina				
07	Alh	Vacina				
08	7h	11h		13:10	17h	
09	7:10	11h		13:10	17h	
10	7:10	11h		13:10	17h	
11	7:05	11h		13:10	17h	
12	7:10	11h		13h	17h	
13						
14						
15	7h	11h		13h	17h	

Michelle Carvoeiro Moura
 Servidor (a)

[Signature]
 Coordenador (a)
 COREN 10.123.456

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÊ BRANCO**

Período: 16/03/21 à 15/04/21 Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
17	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
19	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
20	Sábado					
21	Domingo					
22	7h	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
23	7h	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	7h	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	7h	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	7h	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	Sábado					
28	Domingo					
29	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
30	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
31	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
02	Feriado	- Montanamento		Solo Uvino		<i>[Assinatura]</i>
03	Sábado	- Montanamento		Solo Uvino		<i>[Assinatura]</i>
04	Domingo	- Montanamento		Solo Uvino		<i>[Assinatura]</i>
05	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
06	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
07	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
08	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
09	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
10	Sábado					
11	Domingo					
12	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
13	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
15	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>

Michele C. Carrasco

Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 Coordenador(a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: 16 / 04 / 2021 a 15 / 05 / 2021 Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
17	SÁBADO	-	-	-	-	-
18	DOMINGO	-	-	-	-	-
19	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
20	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
21	FERIADO	-	-	-	-	-
22	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
23	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
24	SÁBADO	-	-	-	-	-
25	DOMINGO	-	-	-	-	-
26	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
27	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
28	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
29	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
30	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
31	X	X	X	X	X	X
01	SÁBADO	07:00	-	Sala Vacina	17:00	-
02	DOMINGO	07:00	-	Sala Vacina	17:00	-
03	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
04	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
05	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
06	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
07	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
08	SÁBADO	-	-	-	-	-
09	DOMINGO	-	-	-	-	-
10	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
11	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
12	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
13	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
14	07:00	11:00	Micheli	13:00	17:00	Micheli
15	SÁBADO	-	-	-	-	-

Micheli C. Carrasco
 Servidor (a)

Drª Micheli C. Carrasco
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÊ BRANCO**

Período: 16 / 05 / 2021 à 15 / 06 / 2021 Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	<i>Domingo</i>	-	-	-	-	-
17	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
18	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
19	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
20	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
21	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
22	<i>Sábado</i>	-	-	-	-	-
23	<i>Domingo</i>	-	-	-	-	-
24	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
25	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
26	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
27	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
28	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
29	<i>Sábado</i>	<i>- Faltas: Selo de Vazio</i>			-	-
30	<i>Domingo</i>	<i>- Faltas: Selo Vazio</i>			-	-
31	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
01	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
02	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
03	<i>Sábado</i>	<i>- Faltas: Selo Vazio</i>			-	-
04	-	<i>Ponto Inicialmente Maritamento Selo Vazio</i>				
05	<i>Sábado</i>	-	<i>- Maritamento Selo Vazio</i>			
06	<i>Domingo</i>	-	<i>- Maritamento Selo Vazio</i>			
07	07:00	11:00		13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
08	<i>Falta</i>	<i>referente ao Maritamento</i>			02/05/04/04	
09	<i>Falta</i>	<i>referente ao Maritamento</i>			01/02/05/05	
10	<i>Falta</i>	<i>referente ao Maritamento</i>				
11	07:00	11:00		13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
12	<i>Sábado</i>	-	-	-	-	-
13	<i>Domingo</i>	-	-	-	-	-
14	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>
15	07:00	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17:00	<i>[Assinatura]</i>

[Assinatura]

Servidor (a)

[Assinatura]

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: 16/06/2021 à 15/07/2021 Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11h				
17	7:10	11h				
18	7:10	11h				
19	Faltou - manutenção sala vacina					
20	Domingo - manutenção sala vacina					
21	7:15	11h		13h	17h	
22	7:10	11h		13h	17h	
23	7:10	11h		13h	17h	
24	7:15	11h		13h	17h	
25	7:10	11h		13h	17h	
26	Faltou					
27	Domingo					
28	7:10	11h		13h	17h	
29	7:15	11h		13:10	17h	
30	7:15	11h		13:15	17h	
31						
01	7:10	11h		13:15		
02	7:15	11h		13:10		
03	Faltou					
04	Domingo					
05	7:10	11h		13:10	17h	
06	7:15	11h		13:15	17h	
07	7:10	11h		13:15	17h	
08	7:10	11h		13:10	17h	
09	7:15	11h		13:00	17h	
10	Faltou - manutenção sala vacina					
11	Domingo - manutenção sala vacina					
12	7:15	11h		13:15	17h	
13	Atestado médica creche					
14	Atestado médica creche					
15	7:15	11h		13:10	17h	

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Diamantino

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Diamantino 07 de Junho de 2021.

À Senhora Marinêze De Araújo Meira

De: E.S.F. Pé Branco – Enf. Michele C. Carrasco.

Venho através de esta informar a vossa Senhoria referente às datas de Monitoramento da sala de vacina, acompanhamentos feitos por mim Enf^a. Michele Cristina Carrasco Mês Março, Abril, Maio, Junho conforme anotação folha de Monitoramento sala da vacina Mensais.

MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
06/03	02/04	01/05	03/06
07/03	03/04	02/05	04/06
13/03	04/04	29/05	05/06
14/03		30/05	06/06

Sendo assim informo para seu saber que solicito nesta data o gozo de dispensa para folgas de (03) três dias 08/06, 09/06 e 10/06 a Vossa Senhoria.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Dr^a Michele C. Carrasco
Enfermeira
CRM 7.111.2013

Enf. Michele Cristina Carrasco

exente
verificar normatização

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: 16/07/2021 à 15/08/2021

Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11h		13:15	17h	
17	SÁBADO	-	-	-	-	-
18	DOMINGO	-	-	-	-	-
19						
20						
21			Féiz 100%			
22						
23				19/07 = 30/07		
24	SÁBADO	-	-	-	-	-
25	DOMINGO	-	-	-	-	-
26						
27			Féiz 100%			
28						
29						
30						
31	SÁBADO	-	Silvi Sule Veiros	-	-	-
01	DOMINGO	-	Monumento Sulo Veiros	-	-	-
02	7:10	11h		13h	17h	
03	7:15	11h		13h	17h	
04	7:10	11h		13h	17h	
05	7:10	11h		13h	17h	
06	7:10	11h		13h	17h	
07	SÁBADO	-	-	-	-	-
08	DOMINGO	-	-	-	-	-
09	7:15	11h		13h	17h	
10	7:10	11h		13h	17h	
11	Consulta	Atendimento	Atendimento	Atendimento		
12	7:15	11h		13h	17h	
13	7:15	11h		13h	17h	
14	SÁBADO	-	-	-	-	-
15	DOMINGO	-	-	-	-	-

Michele Carrasco
 Servidor (a)

Michele Carrasco
 Coordenadora (a)

Secretário (a) Municipal

DR ANGELO BARRICADUEVO GAL JUNIOR
CRM-MT 3614 TEGO 011/2002
Ginecologia / Obstetrícia
Videolaparoscopia - Histeroscopia
Cirurgia Minimamente Invasiva

ATESTADO MÉDICO

Declaro para devidos fins que a Sra MICHELE CRISTINA
CARRASCO, necessita afastamento temporário de suas
atividades por um período de 02 dias a contar desta data.

N:92.1



CUIABÁ 13 de julho de 2021

FEMINA HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE
Rua Corumbá 550 5º andar-Sala 58 CUIABÁ-MT
Telefone (65)33215999 / Whatsapp(65)996200465



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 019/2021 – ESF – PÉ BRANCO

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Ilma. Sra. Marinêze Araújo Meira
Secretária Municipal de Saúde De Diamantino

Prezada Senhora,

Apraz – nos cordialmente cumprimenta-la e na ocasião solicitar a vossa senhoria a autorização para que eu Michele Cristina Carrasco Mauriz, enfermeira ESF Pé Branco, Matricula 964, possa gozar de 12 dias de férias referente ao ano de 2019/2021 que restou do ano passado, solicito que seja de 19/07 a 30/07/2021, motivos de Viagem.

Diamantino 14 de Julho de 2021.

Dr^a Michele C. Carrasco
enfermeira
carrasco

Michele C. Carrasco Mauriz – Enfermeira RT – ESF Pé Branco.

RECEBIDO
15/07/21
Diana
Dante Barinezz

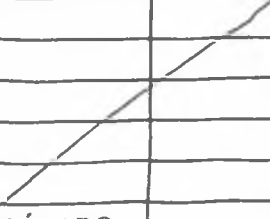
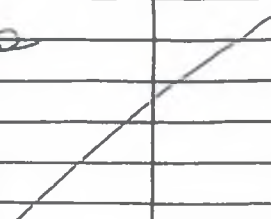
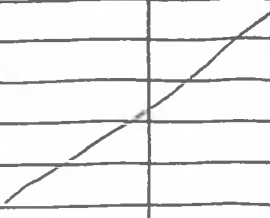
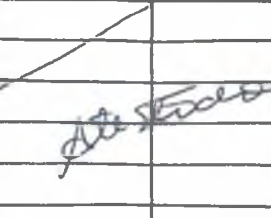
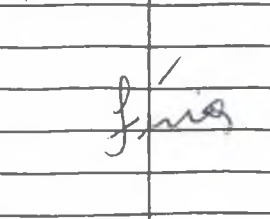
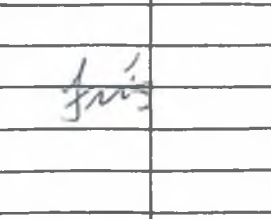
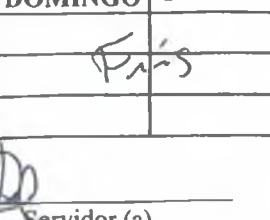
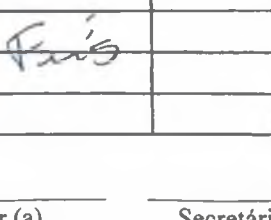
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Registro de Presença em Trabalho

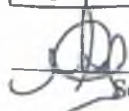
Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÊ BRANCO**

Período: **16/08/2021** à **15/09/2021**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11h		13h	17h	
17	7:20	11h		13h	17h	
18	7:20	11h		13h	17h	
19	7:15	11h		13h	17h	
20	7:15	11h		13h	17h	
21	SÁBADO	-	-	-	-	-
22	DOMINGO	-	-	-	-	-
23						
24						
25						
26						
27						
28	SÁBADO	-	-	-	-	-
29	DOMINGO	-	-	-	-	-
30						
31						
01						
02						
03						
04	SÁBADO	-	-	-	-	-
05	DOMINGO	-	-	-	-	-
06						
07						
08						
09						
10						
11	SÁBADO	-	-	-	-	-
12	DOMINGO	-	-	-	-	-
13						
14						
15						



Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

DR ANGELO BARRIONUEVO GAL JUNIOR
CRM-MT 3605 TEGO 0111/2002
Ginecologia / Obstetrícia
Videolaparoscopia- Histeroscopia
Cirurgia Minimamente Invasiva

ATESTADO MÉDICO

Declaro para devidos fins que a Sra MICHELE CRISTINA
CARRASCO esteve em consulta médica nesta data,
necessitando afastamento temporário por um período de
UM DIA a contar desta data.

CID: R 10.4

CUIABÁ 11/08/2021



Dr. Angelo Barrionuevo Gal Junior
CRM-MT 3605 TEGO 0111/2002

FEMINA HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE
Rua Corumbá 550 5º andar-Sala 58 CUIABÁ-MT
Telefone (65)33215999 / Whatsapp(65)996200465

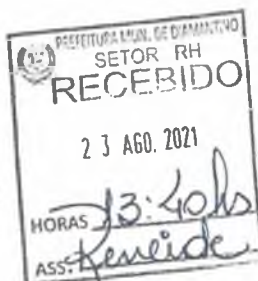
 FEMINA HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE	
Paciente: WOMER CRISTINA CARRASCO	
Atendimento: 937935	
Data de nasc.: 25/05/1962	Idade: 58a 11m 27d
Sexo: Feminina	Data: 21/06/2021 09:22
Unidade: CENTRO CIRURGICO	Leitor: APA
Convênio: PARTICULAR	

ATESTADO MEDICO

NECESSITA AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES DURANTE **14 DIA(S)**, APARTIR DE **23/06/2021**
CLASSIFICADO COM O CID Nº **ME06** DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO.

DE ACORDO COM, O PARÁGRAFO UNICO DO CAP. IX, ART. 105 DO CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, COLOCAR O CID A PEDIDO DA EMPRESA É VEDADO AO MÉDICO. EXCETO SE HOUVER A AUTORIZAÇÃO EXPRESSA (POR ESCRITO) DO PACIENTE. RESOLUÇÃO DO CFM N. 1246/SS ART.117


ANGELO BARRIONUEVO GIL JUNIOR - CRM: 3506



FEMINA PRESTADORA DE SERVIÇO MÉDICOS HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 14.920.631/0001-33

IMPRESSO EM - HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE FEMINA

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: **16 /09/ 2021** à **15 /10 /2021**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	/	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/	/
18	SÁBADO	-	-	-	-	-
19	DOMINGO	-	-	-	-	-
20	/	/	/	/	/	/
21	/	/	/	/	/	/
22	/	/	/	/	/	/
23	/	/	/	/	/	/
24	/	/	/	/	/	/
25	SÁBADO	-	-	-	-	-
26	DOMINGO	-	-	-	-	-
27	/	/	/	/	/	/
28	/	/	/	/	/	/
29	/	/	/	/	/	/
30	/	/	/	/	/	/
31	X	X	X	X	X	X
01	/	/	/	/	/	/
02	SÁBADO	-	-	-	-	-
03	DOMINGO	-	-	-	-	-
04	7: h	11h	⓪	13:10	17h	⓪
05	7 h	11 h	⓪	13:05	17h	⓪
06	7:15h	11h	⓪	13:10	17h	⓪
07	Trinamento SMS - Adit na e verificação					
08	Trinamento SMS " " "					
09	SÁBADO	-	manutenção	Solo Vacina	-	⓪
10	DOMINGO	-	manutenção	- Solo Vacina	-	⓪
11	Volta Funcionaria	-	manutenção	Solo Vacina	-	⓪
12	FERIADO	-	FERIADO (no)	manutenção	- Solo Vacina	FERIADO
13	7:15h	11h	⓪	13:10	17h	⓪
14	7:10	11h	⓪	13:10	17h	⓪
15	7:10	11h	⓪	13:10	17h	⓪

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Dr. Michele Carrasco
 Secretário (a) Municipal

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: **16/10/2021** a **15/11/2021**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO -					
17	DOMINGO					
18	07:10h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
19	07:15h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
20	07:20h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
21	07:10h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
22	07:10h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
23	SÁBADO	-	-	-	-	-
24	DOMINGO	-	-	-	-	-
25	07:10h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
26	07:15h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
27	07:20h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
28	FACUTATIVO	Mantimento Solo Vazio				Φ
29	FACUTATIVO	Mantimento Solo Vazio				Φ
30	SÁBADO	Mantimento - Solo Vazio				Φ
31	DOMINGO	Mantimento - Solo Vazio				Φ
01	FACUTATIVO	Mantimento - Solo Vazio				Φ
02	FERIADO	Mantimento - Solo Vazio				Φ
03	07:20h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
04	07:20h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
05	07:15h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
06	SÁBADO	-	-	-	-	-
07	DOMINGO	-	-	-	-	-
08	07:20h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
09	07:15h	11h	Φ	13:15h	17h	Φ
10	07:15h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
11	07:10h	11h	Φ	13:10h	17h	Φ
12	07:10h	11h	Φ	12:15h	17h	Φ
13	SÁBADO	Mantimento Solo Vazio				Φ
14	DOMINGO	Mantimento Solo Vazio				Φ
15	FERIADO	Mantimento Solo Vazio				Φ

Michele C. Carrasco

Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 COORDENADORA
 CONEXÃO (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: **15/11/2021** à **16/12/2021**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
15	FERIADO		Monumento			
16	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
17	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
18	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
19	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
20	SABADO	-	-	-	-	-
21	DOMINGO	-	-	-	-	-
22	7:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
23	7:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
24	Folga	Monumento	Folha	10/07	- Solução	<i>[assinatura]</i>
25	Folga	Monumento	Folha	10/07	- Solução	<i>[assinatura]</i>
26	Folga	Monumento	Folha	11/07	- Solução	<i>[assinatura]</i>
27	SABADO	-	-	-	-	-
28	DOMINGO	-	-	-	-	-
29	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
30	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
01	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
02	07:20	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
03	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
04	SABADO	-	-	-	-	-
05	DOMINGO	-	-	-	-	-
06	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
07	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
08	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
09	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
10	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
11	SABADO	-	-	-	-	-
12	DOMINGO	-	-	-	-	-
13	07:10	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
14	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
15	07:15	12h	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>

Michele Carrasco
 Servidor (a)

Dr. Michele Carrasco
 Coordenador(a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: **16/12/2021** à **15/01/2022**

Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:00	11:00		13:00	17:00	
17	7:00	11:00		13:00	17:00	
18	SABADO	-				
19	DOMINGO	-				
20	7:00	11:00		13:00	17:00	
21	7:00	11:00		13:00	17:00	
22	7:00	11:00		13:00	17:00	
23	7:00	11:00		13:00	17:00	
24	Permissão					
25	SABADO	-				
26	DOMINGO	-				
27	7:00	11:00		13:00	17:00	
28	7:00	11:00		13:00	17:00	
29	7:00	11:00		13:00	17:00	
30	7:00	11:00		13:00	17:00	
31	Permissão					
01	SABADO	-				
02	DOMINGO	-				
03	7:00	11:00		13:00	17:00	
04	7:00	11:00		13:00	17:00	
05	7:00	11:00		13:00	17:00	
06	7:00	11:00		13:00	17:00	
07	7:00	11:00		13:00	17:00	
08	SABADO	-				
09	DOMINGO	-				
10	07:00	11:00		13:00	17:00	
11	7:00	11:00		13:00	17:00	
12	7:00	11:00		13:00	17:00	
13						
14		Permissão	ente não cion	31/07/21		
15	Sábado		Vacância	01/08/21		

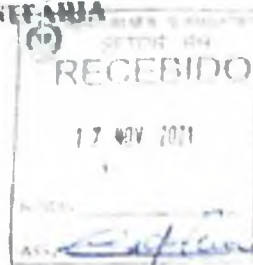
Dr. Michele C. Carrasco
 C.O.M.M. 143.142.412

Dr. Michele C. Carrasco
 C.O.M.M. 143.142.412

Secretário (a) Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CNPJ: 03.648.544/0001-74



REQUERIMENTO DE FÉRIAS

EU, MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO: ENFERMEIRO

MATRICULA: 964 - 1 - DATA DE POSSE: 25/10/2006 - FONE: (65) 9 9978-4305

CPF: 302.068.378-52

SITUAÇÃO: EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO ()

UNIDADE DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Venho com o devido acato à vossa presença, requerer as minhas férias referentes ao exercício de 2020 a 2021, a mesma vai usufruir a partir de 13/12/2021 a 01/01/2022, no período de 20 (vinte) dias e 10 dias em abono pecuniário.

N. Termos

Pede Deferimento.

Diamantino, 08 de Novembro de 2021.

Assinatura Servidor (a)



PROTOCOLO Nº 2519

DATA 08/11/21

Assinatura do Responsável

Período Aquisitivo:
Confere ☒ sim () não

09/11/2021

08:05 hs

Reneide

AUTORIZADO:

Marinêze de Araújo Meira

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA

OBS:

1. As solicitações que não estiverem assinadas pelo Chefe Imediato serão recusadas.
2. Para efeito de pagamento, as férias deverão ser protocolo até o quinto dia útil de cada mês.
3. LEI 006/90 – Art. 65 O servidor fará jus, anualmente, a 30 (trinta) dias consecutivos de férias, que podem ser acumuladas até máximo de dois períodos, mediante comprovada necessidade do serviço.

Rua: Rui Barbosa s/n – Jardim Eldorado – CEP 78.400-000 - Fone: (65) 3366-1357
Diamantino – MT

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 15/01/2022 à 14/02/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
15	SABADO					
16	DOMINGO					
17	7:00	11h		13:10	17h	
18	7h	11h		13:10	17h	
19	7:20	11h		13h	17h	
20	7:15	11h		13:00	17h	
21	7:10	11h		13:10	17h	
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24	7:10	11h		13:10	17h	
25	7:10	11h		13:00	17h	
26	7:15	11h		13h	17h	
27	7:20	11h		13h	17h	
28	7:10	11h		13h	17h	
29	SABADO					
30	DOMINGO					
31	7h	11h		13:10	17h	
01	7:10	11h		13h	17h	
02	7:15	11h		12h	17h	
03	7h	11h		13:10	17h	
04	7h	11h		13h	17h	
05	SABADO	Monhamento	Selo Valido			
06	DOMINGO	monhamento	Selo Valido			
07	7h	11h		13:10	17h	
08	7:10	11h		13:10	17h	
09	7:15	11h		13:05	17h	
10	7:10	11h		13:10	17h	
11	7:20	11h		13:10	17h	
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14	7:10	11h		13:00	17h	

Servidor (a)

Coordenador(a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 15/02/2022 à 16/03/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
15	7:10	11h		13:10	17h	
16	7:15	11h		13:15	17h	
17	7:05	11h		13:10	17h	
18	7:10	11h		13:10	17h	
19	SABADO					
20	DOMINGO					
21	7:20	11h		13:10	17h	
22	7:15	11h		13:15	17h	
23	7:10	11h		13:15	17h	
24	7:20	11h		13:10	17h	
25	7:20	11h		13:10	17h	
26	SABADO	Manutenção Selo				
27	DOMINGO	Manutenção Selo				
28	PONTO FA	CULTA	TIVO Manutenção Selo			
01	FERIADO	Manutenção Selo				
02	P.FACULT	12H00	Manutenção Selo	13h	17h	
03	7:20h	11h		13:10	17h	
04	7:15h	11h		13:05	17h	
05	SABADO					
06	DOMINGO					
07	7:20	11h		13:15	17h	
08	Folga	Manutenção Selo				
09	Folga	Manutenção Selo				
10	Folga	Manutenção Selo				
11	Folga	Manutenção Selo				
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14	7:10	11h		13:10	17h	
15	7:15	11h		13:10	17h	
16	7:10	11h		13:15	17h	

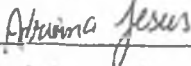
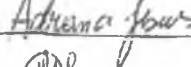
Servidor (a)

Dr Michele C. Carrasco
 ENFERMEIRA
 COREN MT 112.113
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

ACOMPANHAMENTO TEMPERATURA DA SALA DE VACINAS- ESF PÉ BRANCO

MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO 2022

RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	05/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	06/02/2022	
JURACY TEC: ENFERMAGEM	12/02/2022	
JURACY TEC: ENFERMAGEM	13/02/2022	
ADRIANA TEC: ENFERMAGEM	19/02/2022	
ADRIANA TEC: ENFERMAGEM	20/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	26/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	27/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	28/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	01/03/2022	

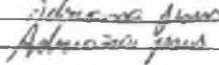
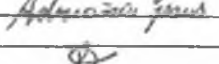
Sem mais para o momento


Dr. Michele C. Carrasco
Enfermeira
Coren - MT 122.113

MICHELE CRISTINA CARRASCO
Enfermeira
Coren – MT 122.113

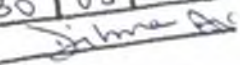
RECEBIDO
30/08/2022
Dilma Arruiz

MONITORAMENTO MENSAL SALA DE VACINA – ESF PÉ BRANCO
MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO DE 2022

DATA	NOME PROFISSIONAL	HORARIO	ASSINATURA
05/02/2022 – SABADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
06/02/2022 – DOMINGO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
12/02/2022 – SABADO	Marcelo Donato	8h e 17h	
13/02/2022 – DOMINGO	Marcelo Donato	8h e 17h	
19/02/2022 – SABADO	Adriana de Jesus	8h e 17h	
20/02/2022 – DOMINGO	Adriana de Jesus	8h e 17h	
26/02/2022 – SABADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
27/02/2022 – DOMINGO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
28/02/2022 – FERIADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
01/03/2022 – FERIADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	

02/03/2022

MICHELE C. CARRASCO MAURIZ – ENF. RT

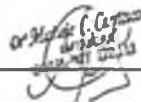
RECEBIDO
30/08/2022


MONITORAMENTO MENSAL SALA DE VACINA - ESF PÊ BRANCO

MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO DE 2022

DATA	NOME PROFISSIONAL	HORARIO	ASSINATURA
05/02/2022 - SABADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
06/02/2022 - DOMINGO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
12/02/2022 - SABADO	Adriana Dombos	8h e 17h	
13/02/2022 - DOMINGO	Adriana Dombos	8h e 17h	
19/02/2022 - SABADO	Adriana Dombos	8h e 17h	Adriana Dombos
20/02/2022 - DOMINGO	Adriana Dombos	8h e 17h	Adriana Dombos
26/02/2022 - SABADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
27/02/2022 - DOMINGO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
28/02/2022 - FERIADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	
01/03/2022 - FERIADO	Michele C. Carrasco	8h e 17h	

02/03/2022



MICHELE C. CARRASCO MAURIZ - ENF. RT

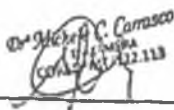
ACOMPANHAMENTO TEMPERATURA DA SALA DE VACINAS- ESF PÉ BRANCO

MÊS DE FEVEREIRO E MARÇO 2022

RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	05/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	06/02/2022	
JURACY TEC: ENFERMAGEM	12/02/2022	
JURACY TEC: ENFERMAGEM	13/02/2022	
ADRIANA TEC: ENFERMAGEM	19/02/2022	Adriana Jesus
ADRIANA TEC: ENFERMAGEM	20/02/2022	Adriana Jesus
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	26/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	27/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	28/02/2022	
MICHELE CARRASCO ENFERMEIRA	01/03/2022	

ok/solicitado, Autoriza-
do e folga nesses
dias - 28/02 e
01/03/2022

Sem mais para o momento


Michele Carrasco
Coren - MT 122.113

MICHELE CRISTINA CARRASCO
Enfermeira
Coren – MT 122.113

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/03/2022 à 15/04/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:20	12h		13:10	17h	
17	7:10	12h		13:15	17h	
18	7:15	11h		13:10	17h	
19	SABADO					
20	DOMINGO					
21	7:10	12:20				
22	7:15	12:20				
23	7:15	12:20				
24	7:15	12:40				
25	7:10	12:20				
26	SABADO					
27	DOMINGO					
28	7:10	12:15				
29	7:10	12:20				
30	7:15	12:30				
31	7:20	12:30				
01	7:10	12:20				
02	SABADO					
03	DOMINGO					
04	7:15	12:20				
05	7:15	12:20				
06	7:15	12:30				
07	7:10	12:40				
08	7:10	12:15				
09	SABADO					
10	DOMINGO					
11	7:15	12:30				
12	7:15	12:30				
13	7:15	12:35				
14	PONTO	FACULT				
15	FERIADO					

Servidor (a)

Dr. Michel C. Carrasco
 446729022
 COORDENADOR (a)

Secretário (a) Municipal



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE DIAMANTINO
Diamantino-MT, 07 de Março de 2022.

Ofício Nº 26
De: ESF Pé Branco
Para: Marinêze de Araujo Meira
Referente: Lista de Folga Sala Vacina.

Sirvo-me do presente solicitar folga referente ao monitoramento da sala de vacina nos dias 09/10/2021, 10/10/2021, 11/10/2021, ESF Pé Branco, bairro novo Diamantino, Estarei em viagem nos dias 08/03/2022, 09/03/2022, 10/03/2022, 11/03/2022

Atenciosamente.

Michele Cristina Carrasco
Enfermeira
Coren – MT 122.113

RECEBIDO
10/03/22
Rina

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÊ BRANCO

Período: 16/04/2022 à 15/05/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO					
17	DOMINGO					
18	7:10	12:10	<i>[Signature]</i>			
19	7:10	12:00	<i>[Signature]</i>			
20	7:15	12:00	<i>[Signature]</i>			
21	FERIADO					
22	PONTO	FACULT				
23	SABADO					
24	DOMINGO					
25	7:15	12:05	<i>[Signature]</i>			
26	7:10	12:00	<i>[Signature]</i>			
27	7:10	12:00	<i>[Signature]</i>			
28	7:20	12:10	<i>[Signature]</i>			
29	7:15	12:10	<i>[Signature]</i>			
30	SABADO					
01	DOMINGO					
02	7:10	12:10	<i>[Signature]</i>			
03	7:15	12:05	<i>[Signature]</i>			
04	7:10	12:00	<i>[Signature]</i>			
05	7:15	12:10	<i>[Signature]</i>			
06	7:10	12:10	<i>[Signature]</i>			
07	SABADO					
08	DOMINGO					
09	7:15	12:05	<i>[Signature]</i>			
10	Folga	Folga				
11	7:10	12:15	<i>[Signature]</i>			
12	7:15	12:10	<i>[Signature]</i>			
13	7:20	12:10	<i>[Signature]</i>			
14	SABADO					
15	DOMINGO					

Michele Carrasco
Servidor (a)

Michele Carrasco
Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/05/2022 à 15/06/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16						
17						
18						
19						
20						
21	SABADO					
22	DOMINGO					
23						
24						
25						
26						
27						
28	SABADO					
29	DOMINGO					
30						
31						
01						
02						
03						
04	SABADO					
05	DOMINGO					
06						
07						
08						
09						
10						
11	SABADO					
12	DOMINGO					
13						
14						
15						

Dr Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-MG 122.113

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO Unidade: ESF PÊ BRANCO

Período: 16/06/2022 à 15/07/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	CORPUS	CHRISTI	Solo Vcio			
17	PONTO	FACULT	Solo Vcio			
18	SÁBADO		Solo Vcio			
19	DOMINGO		Solo Vcio			
20	7:15	11h		13:10	17h	
21	7:20	11h		13:10	17h	
22	7:15	11h		13:15	17h	
23	7:15	11h		13:10	17h	
24	7:20	11h		13:15	17h	
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	7:15	11h		13:15	17h	
28	7:10	11h		13:20	17h	
29	7:10	11h		13:15	17h	
30	7:20	11h		13:10	17h	
01	7:15	11h		13:20	17h	
02	SÁBADO					
03	DOMINGO					
04	7:15	11h		13:20	17h	
05	7:10	11h		13:15	17h	
06	7:10	11h		13:15	17h	
07	7:15	11h		13:20	17h	
08	7:10	11h		13:15	17h	
09	SÁBADO					
10	DOMINGO					
11	7:10	11h		13:10	17h	
12	7:10	11h		13:15	17h	
13	7:20	11h		13:20	17h	
14	7:15	11h		13:20	17h	
15	7:20	11h		13:15	17h	

Michele Carrasco
 Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 Coordenadora (a)

Secretário (a) Municipal

RECEBIDO
 18/07/2022
 Simone Araújo

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/07/2022 à 15/08/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO					
17	DOMINGO					
18						
19						
20						
21						
22						
23	SABADO					
24	DOMINGO					
25						
26						
27						
28						
29						
30	SABADO					
31	DOMINGO					
01						
02						
03	7:20	11:10	Ø	13:10	17h	Ø
04	7:15	11:10	Ø	13:15	17h	Ø
05	7:15	11:15	Ø	13:10	17h	Ø
06	SABADO					
07	DOMINGO					
08	7:10	11h	Ø	13:10	17h	Ø
09	7:15	11h	Ø	13:10	17h	Ø
10	7:10	11h	Ø	13:15	17h	Ø
11	7:15	11:10	Ø	13h	17h	Ø
12	7:10	11h	Ø	13:10	17h	Ø
13	SABADO	Saída de Vaca - Maribato				
14	DOMINGO	Saída de Vaca - Maribato				
15	7:20	11h	Ø	13:30	17h	Ø

*Feic. Carrasco
 50
 Pêso 5ms
 Reforço no ano de 2021*

Michele Carrasco
 Servidor (a)

Dr. Michele Carrasco
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

RECEBIDO
 29/08/2022
Shirley Araújo



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e Vig. Sanitária.
CNPJ: 03.648.540.0001/74

EU, MICHELE CRISTINA CARRASCO, Matrícula nº: 964 SSP /MT e CPF nº:
302.068.378-52, lotada na ESF Pé Branco, situada na Rua Alexandrina R. Dall'agnol
S/Nº, Bairro Novo Diamantino.

CARGO: ENFERMEIRA

SITUAÇÃO: EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSADO ()

UNIDADE DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Venho solicitar as férias referentes ao ano de 2021 que já havia sido solicitado e
não foi gozada devido ao chamamento da SMS para retornar ao do trabalho, por causa
do COVID 19.

Portanto Solicito 15 dias dos 20 dias que tenho direito, sendo do dia 18/07 á 01/08/2022

Pede Deferimento.

Diamantino, 08 de Julho de 2022.

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-MT 121.113

Assinatura do servidor (a)

Período Aquisitivo:

Confere () sim () não

Recebido em 11/07/2022
às 13:33h /min
Pamela Ap. Nery Costa
Coordenadora de Saúde e Vigilância Sanitária
Secretaria Municipal de Saúde e Vig. Sanitária

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO **Unidade: ESF PÊ BRANCO**

Período: 16/08/2022 à 15/09/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:20	11:15		13:10	17h	
17	7:15	11:20		13:15	17h	
18	7:15	11:10		13:15	17h	
19	7:20	11:10		13:20	17h	
20	SABADO					
21	DOMINGO					
22	7:20	11:15		13:10	17h	
23	7:15	11h		13:10	17h	
24	7:15	11h		13:15	17h	
25	7:20	11h		13:15	17h	
26	7:15	11h		13:15	17h	
27	SABADO					
28	DOMINGO					
29	7:15	11h		13:10	17h	
30	7:10	11:00		Folga	Folga	
31	Folga	Folga		13:00	17h	
01	7:15	11:10		13:10	17h	
02	7:20	11:10				
03	SABADO					
04	DOMINGO					
05	7:10	11h				
06	7:15	11h				
07	Independência do Brasil			Feriado		
08	7:20	11h				
09	7:15	11h				
10	SABADO					
11	DOMINGO					
12	7:20	11h		13:10	17h	
13	7:20	11h		13:10	17h	
14	7:15	11h		13:15	17h	
15	7:15	11h		13:20	17h	

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 Coordenadora

Secretário (a) Municipal

RECEBIDO
 22/09/2022
 Simone Araújo



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Diamantino

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Diamantino 29 de Agosto de 2022.

À Senhora Marinêze De Araújo Meira

De: E.S.F. Pé Branco – Enf. Michele C. Carrasco.

Venho através desta solicitar a vossa Senhoria referente às datas de Monitoramento da sala de vacina, acompanhamentos feitos por mim Enfª. Michele Cristina Carrasco (banco de horas), Monitoramento sala de vacina nas data de 28/02/022 e 01/03/022

Sendo assim informo para seu saber que solicito nesta data o gozo de dispensa para folgas de (02) dois dias 30/08, 31/08 a Vossa Senhoria.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Dr. Michele C. Carrasco
Enfermeira
COREN - MT 122.113

Michele Cristina Carrasco

Enfermeira

Coren – MT 122.113

*Autuizado
mediante a apresenta-
ção dos comprovantes
dos bancos de horas (exata)
29/08/2022*

RECEBIDO
29/08/2022
Silvina Meira

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÊ BRANCO

Período: 16/09/2022 à 15/10/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	—	—	—	12:00~	18h	<i>[Assinatura]</i>
17	SABADO	<i>Exercício</i>				
18	DOMINGO					
19	—	—	—	12:00	18h	<i>[Assinatura]</i>
20	7:20	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
21	7:15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
22	7:15	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
23	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	SABADO	<i>monitoramento sala vacina</i>				<i>[Assinatura]</i>
25	DOMINGO	<i>monitoramento sala vacina</i>				<i>[Assinatura]</i>
26	7:10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
28	7:15	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
29	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
30	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	16:30	<i>[Assinatura]</i>
01	SABADO	—	—	—	—	—
02	DOMINGO	—	—	—	—	—
03	7:15	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
04	7:15	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
05	7:20	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
06	7:15	11:00	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
07	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
08	SABADO					
09	DOMINGO					
10	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
11	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
12	FERIADO	NOSSA	SENHORA	APARECIDA		
13	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
15	<i>Sabado</i>			<i>Sabado</i>		

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 COORDENADORA
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

RECEBIDO
 20/10/2022
[Assinatura]

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÊ BRANCO

Período: 16/10/2022 à 15/11/2022

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17	7:15	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
18	7:10	11:00	<i>[assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[assinatura]</i>
19	7:20	11:10	<i>[assinatura]</i>	Folga autorizado		<i>[assinatura]</i>
20	7:15	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
21	7:20	11:30	<i>[assinatura]</i>	13h	17h	<i>[assinatura]</i>
22	SABADO	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>
23	DOMINGO	Manutenção Selo Vacina				
24	7:15	11h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
25	7:10	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
26	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[assinatura]</i>
27	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
28	7:10	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
29	SABADO					
30	DOMINGO					
31	Feriado	Feriado				
01	Ponto Faltante	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>
02	DIA DE	FINADOS	FERIADO - Manutenção Selo Vacina			<i>[assinatura]</i>
03	7:15	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
04	7:20	11:15	<i>[assinatura]</i>	Folga autorizado		<i>[assinatura]</i>
05	SABADO					
06	DOMINGO					
07	7:10	11h	<i>[assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[assinatura]</i>
08	7:15	11h	<i>[assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[assinatura]</i>
09	7:10	11:30	<i>[assinatura]</i>	13h	17h	<i>[assinatura]</i>
10	7:10	11:10	<i>[assinatura]</i>	13h	17h	<i>[assinatura]</i>
11	Folga	autorizada SMS.				<i>[assinatura]</i>
12	SABADO	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>
13	DOMINGO	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>
14	Ponto Faltante	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>
15	Feriado	Manutenção Selo Vacina				<i>[assinatura]</i>

Michele Carrasco
 Servidor (a)

[assinatura]
 Coordenador (a)

Secretário(a) Municipal
RECEBILHA
 17/11/22
Edileia Ingrid da Silva
 Coordenadora Administrativa
 DIAMANTINO - MT

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF- PÉ BRANCO**

Período: **16/12/2021** à **15/01/2022**

Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:00	11:00		13:00	17:00	
17	7:00	11:00		13:00	17:00	
18	SABADO	-				
19	DOMINGO	-				
20	7:00	11:00		13:00	17:00	
21	7:00	11:00		13:00	17:00	
22	7:00	11:00		13:00	17:00	
23	7:00	11:00		13:00	17:00	
24	Referente					
25	SABADO	-				
26	DOMINGO	-				
27	7:00	11:00		13:00	17:00	
28	7:00	11:00		13:00	17:00	
29	7:00	11:00		13:00	17:00	
30	7:00	11:00		13:00	17:00	
31	Referente					
01	SABADO	-				
02	DOMINGO	-				
03	7:00	11:00		13:00	17:00	
04	7:00	11:00		13:00	17:00	
05	7:00	11:00		13:00	17:00	
06	7:00	11:00		13:00	17:00	
07	7:00	11:00		13:00	17:00	
08	SABADO	-				
09	DOMINGO	-				
10	07:00	11:00		13:00	17:00	
11	7:00	11:00		13:00	17:00	
12	7:00	11:00		13:00	17:00	
13						
14		Referente ao dia 31/07/21		01/08/21		
15	Sábado	Vacância		01/08/21		

Dr. Michele C. Carrasco
 CREA-MG 142417

Dr. Michele C. Carrasco
 CREA-MG 142417 (a)

Secretário(a) Municipal



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FÉRIAS

Diamantino – MT, 06 de Dezembro de 2022.

Venho, por meio deste, autorizar a solicitação de férias referente ao exercício de 2021 a 2022, sem prejuízo e comprometimento dos serviços por ele realizado, a pedido do servidor da Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária, MICHELE CRISTINA CARRASCO, matrícula 964, Enfermeira, que irá gozar 30 dias de suas férias a partir do dia 03/01/2023 até 01/02/2023, no período de 30 (trinta) dias.

Atenciosamente,

Michele Cristina Carrasco

Dr Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Michele Cristina Carrasco

RECEBIDO EM
07/12/2022 hs 11:00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIAMANTINO



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FÉRIAS

Diamantino – MT, 06 de Março de 2023.

Ofício: 03

De: ESF Pé Branco

Para: SMS BARBARA BARROSO

Handwritten: 1º Período R41

Venho por meio deste pedir a solicitação de férias referente 2021/2022 nas datas de 20/03 á 31/03/2023, sendo 12 dias (dos 30 dias) que foram dividido em três periodo, sendo este o 1º periodo.

Atenciosamente,

Handwritten signature: Michele C. Carrasco

Michele Cristina Carrasco

Handwritten signature: Dr. Michele C. Carrasco
Stamp: COORDENADORIA DE SAÚDE

Michele Cristina Carrasco

RECEBIDO EM

Handwritten: 06/03/23

Handwritten: as 10:47

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIAMANTINO

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/04/2023 a 15/05/2023**

Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	7:10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
19	7:15	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
20	7:20	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
21	7:10	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
28	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
29	SABADO					
30	DOMINGO					
01	7h	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
02	7:20	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
03	7:15	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
04	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
05	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
06	SABADO	Compromisso Jucino 08:00		13:00	17h	<i>[Assinatura]</i>
07	DOMINGO					
08	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
09	7:20	11:25	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
10	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13h	15h - <i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
11	Faltas	Jucino referente 18/05/02				<i>[Assinatura]</i>
12	Faltas	n referente 20/02				<i>[Assinatura]</i>
13	SABADO					
14	DOMINGO					
15	7:10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>

[Assinatura]
 Servidor (a)

Dr. Michele C. Carrasco
 COORDENADOR
 122.113
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/05/2023 à 15/06/2023**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
17	7:20	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:08	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	7:15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
19	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
20	SABADO	Monteamento Solo Vaca				<i>[Assinatura]</i>
21	DOMINGO	Monteamento Solo Vaca				<i>[Assinatura]</i>
22	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
23	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	7:20	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	7:08	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	SABADO					
28	DOMINGO					
29	7:10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
30	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
31	7:20	11:50	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	Folga - refeição Monteamento Solo Vaca			21/02/2023		<i>[Assinatura]</i>
02	Folga - refeição Monteamento Solo Vaca			11/03 e 12/03/2023		<i>[Assinatura]</i>
03	SABADO					
04	DOMINGO					
05	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
06	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
07	7:10	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
08	CORPO DE	CHRISTI - Monteamento Solo de Vaca				<i>[Assinatura]</i>
09	Ponto Functivo - Monteamento Solo de Vaca					<i>[Assinatura]</i>
10	SABADO	- Monteamento Solo de Vaca				<i>[Assinatura]</i>
11	DOMINGO	- Monteamento Solo de Vaca				<i>[Assinatura]</i>
12	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
13	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
15	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>

[Assinatura]
 Servidor (a)

[Assinatura]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/06/2023 à 15/07/2023

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16						
17	SABADO					
18	DOMINGO					
19						
20						
21						
22						
23						
24	SABADO					
25	DOMINGO					
26						
27						
28						
29						
30						
01	SABADO					
02	DOMINGO					
03						
04						
05						
06						
07						
08	SABADO					
09	DOMINGO					
10						
11						
12						
13	7:00h	11:00h	AA	13:00h	17:00h	AA
14	7:00h	11:00h	AA	13:00h	17:00h	AA
15	SABADO					

[Assinatura]
 Servidor (a)

[Assinatura]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELLE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESE PE BRANCO

Período: 16/07/2023 a 15/08/2023

Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17						
18						
19						
20						
21						
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24						
25						
26						
27						
28						
29	SABADO					
30	DOMINGO					
31						
01	7:20	11:20		13:20	17:20	
02	7:20	11:20				
03	7:15	11:40		13:10	17:20	
04	7:20	11:20		13:15	17:20	
05	SABADO					
06	DOMINGO					
07	7:15	11:20		13:10	17:20	
08	7:20	11:20				
09	7:20	11:20		13:10	17:20	
10	7:10	11:40		13:15	17:20	
11	7:15	11:20		13:10	17:20	
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14	7:20	11:20		13:10	17:20	
15	7:20	11:15		13:20	17:20	

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/08/2023 à 15/09/2023

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15h	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
17	7:20h	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	7:20h	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
19	SABADO					
20	DOMINGO					
21	7:15h	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
22	7:10h	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
23	7:20h	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	7:20h	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	7:15h	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	SABADO	Saída Vacina				<i>[Assinatura]</i>
27	DOMINGO	Saída Vacina				<i>[Assinatura]</i>
28	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
29	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>
30	7:15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
31	7:20	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	7:20	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
02	SABADO					
03	DOMINGO					
04	7:15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
05	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
06	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>
07	INDEPENDÊNCIA	DO BRASIL	Saída de Vacina			<i>[Assinatura]</i>
08	Porto Fumelequina		Saída de Vacina			<i>[Assinatura]</i>
09	SABADO	Saída de Vacina				<i>[Assinatura]</i>
10	DOMINGO	Saída de Vacina				<i>[Assinatura]</i>
11	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
12	7:20	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
13	7:20	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
15	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>

[Assinatura]
 Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

[Assinatura]
 Dr. Michele Carrasco
 COFEN-113



ICTUS

Cards

Check-up

Exatidão e precisão em cada detalhe.

Atestado Médico

Atesto que Michele Cristina Laureano
estive acompanhando o paciente
Leonardo Vinícius Laureano de Amorim
no dia de hoje.

/

[Signature]

02/08/23



ICTUS
Cords

Check-up

Diretora técnica médica Drª Cristina Gama
CRM-MT 5698 RQE 10365 RQE 10366 RQE 122

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fim de justificativa de ausência no local de trabalho
MICHELE CRISTINA CARRASCO esteve nessa clínica para avaliação
cardiológica.

Cuiabá, 08/08/2023

Dr. Ana Laura Gama Machado
Cardiologista - Ecocardiografia
CRM-MT 4774

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/09/2023 à 15/10/2023

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO	Congratulaçõe de vacinas. 8h à 17h				
17	DOMINGO					
18	7:20	11:30	⓪	13:10	17h	⓪
19	7:10	11:40	⓪	13:20	17h	⓪
20	7:20	11:20	⓪	13:15	17h	⓪
21	7:15	11:10	⓪	13:10	17h	⓪
22	7:20	11:40	⓪	13:10	17h	⓪
23	SABADO					
24	DOMINGO					
25	7:20	11:20	⓪	13:10	17h	⓪
26	7:15	11:50	⓪	13:15	17h	⓪
27	7:20	12:10	⓪	13:20	17h	⓪
28	7:15	11:40	⓪	13:10	17h	⓪
29	7:20	11:20	⓪	13:20	17h	⓪
30	SABADO					
01	DOMINGO					
02	7:15	11:20	⓪	13:10	17h	⓪
03	7:10	11:15	⓪	13:20	17h	⓪
04	7:15	11:10	⓪	13:15	17h	⓪
05	7:20	11:30	⓪	13:10	17h	⓪
06	7:10	11:40	⓪	13:20	17h	⓪
07	SABADO					
08	DOMINGO					
09	7:10	11:20	⓪	13:10	17h	⓪
10	7:20	11:30	⓪	13:15	17h	⓪
11	7:15	11:40	⓪	13:15	17h	⓪
12	Nsa. Sra	Aparecida	manhã sem aula			⓪
13	Porto Alegre		manhã sem aula			⓪
14	SABADO		manhã sem aula			⓪
15	DOMINGO		manhã sem aula			⓪

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Michele C. Carrasco
 Coordenadora (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/10/2023 à 15/11/2023

Matrícula: 964

	MANHÃ			TARDE		
Dia	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:20	11:15	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
17	7:15	11:15	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
18	7:20	11:15	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
19	7:20	11:20	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
20	7:15	11:20	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
21	SABADO					
22	DOMINGO					
23	7:15	11:15	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
24	7:20	11:15	[assinatura]	13:10	17:15	[assinatura]
25	7:20	11:20	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
26	7:15	11:20	[assinatura]	13:10	17:15	[assinatura]
27	7:20	11:30	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
28	SABADO					
29	DOMINGO					
30	7:10	11:20	[assinatura]	13:10	17:15	[assinatura]
31	7:10	11:20	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
01	7:15	11:15	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
02	FINADOS	monte a sala de aula.				[assinatura]
03	PONTO	FACUTATIVO	monte a sala de aula.			[assinatura]
04	SABADO	monte a sala de aula.				[assinatura]
05	DOMINGO	monte a sala de aula.				[assinatura]
06	7:20	11:20	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
07	7:15	11:15	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
08	7:10	11:20	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
09	7:20	11:10	[assinatura]	13:15	17:15	[assinatura]
10	7:20	11:30	[assinatura]	13:20	17:15	[assinatura]
11	SABADO					
12	DOMINGO					
13	7:20	11:20	[assinatura]	13:10	17:15	[assinatura]
14	Interrupção de trabalho (14/11 a 24/11)					
15	PROCLAMA	ÇÃO DA REPU	BLICA			

[assinatura]
 Servidor (a)

[assinatura]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

Clinica Gastro MT

Centro de Tratamento da Obesidade
Cirurgia Minimamente Invasiva

ATESTADO DE ACOMPANHANTE

Atesto para os devidos fins que a Sra. MICHELE CRISTINA CARRASCO
MATEUS, acompanhante o seu filho o paciente Sr. LEONARDO VINICIUS
CARRASCO DE AQUINO, que foi submetido a procedimento cirúrgico e está
em tratamento pós-operatório e necessita da cuidados, e
Por isso, desde a mesma deve permanecer atendida de suas atividades
laborais no período de 14 dias a contar desta data.

Culab, 14 de Novembro de 2023.

De acordo com o PARÁGRAFO ÚNICO DO CAS. DE ART. 138 DO CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, O MÉDICO
COLOCA O CÍD A FÉRMULA DA EMPRESA, SOMENTE COM AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OU SEU REPRESENTANTE
DO CÍD, Nº 124295 - RT 117 CONSTITUIÇÃO FEDERAL / 1988 ART. 5º INCISO III - CÍD, Nº 124295 - RT 117
CONSTITUIÇÃO FEDERAL / 1988 ART. 5º INCISO III - CÍD, Nº 124295 - RT 117 CONSTITUIÇÃO FEDERAL / 1988 ART. 5º INCISO III - CÍD, Nº 124295 - RT 117

Culab, 14 de Novembro de 2023.

Dr. Juliano Blanco Canavarros
CRM-MT 2422 / RQE 1376

Dr. Juliano Blanco Canavarros

CRM-2422

Clinica Gastro MT

Endereço: Setor 5 - Jardim Culab - CEP 78.043-112 - Culab-MT - Fones: (65) 3055-5490 | 3055-5463 | 3055-5462
gastro@outlook.com | www.gastro.com.br - Whats: (65) 99282-0717 | 99225-2898

Scanned with CamScanner





Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Micheli C. Camaro
Cargo: Enfermeira
ESF: Pi - Branca

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias 07/11/2023,

08/11/2023, 09/11/2023, 10/11/2023, 11/11/2023,

12/11/2023, decorrente a compensação de horas da atividade matutina

Sala de Vacina ocorrida em 20.11/05 - 08.09 - 10.11/06/2023

Eu Micheli C. Camaro, enfermeira (o) responsável

técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº

1.311/2019, salvo casos específicos sala de vacina.

Diamantino/MT, 01 de novembro de 2023

Dr. Micheli C. Camaro
ENFERMEIRA
CNPJ 03.648.540/0001-74

Solicitante

Enfermeira



Clínica Gastro MT

Centro de Tratamento da Obesidade
Cirurgia Minimamente Invasiva

ATESTADO DE ACOMPANHANTE

Atesto para os devidos fins que a Sra. MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ, acompanhou o seu filho o paciente Sr. LEONARDO VINICIUS CARRASCO DE AQUINO, que foi submetido a procedimento cirúrgico e está em recuperação pós-operatório e necessita de cuidados.

Por este motivo a mesma deve permanecer afastada de suas atividades laborais no período de 14 dias a contar desta data.

Cid: Z76.3

OBS: DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO CAP. DE ART. 111 DO CONSTITUÇÃO FEDERAL, A EMPRESA NÃO DEVE SER OBRIGADA A COLOCAR O CTO A PEDIDO DA EMPRESA, SOMENTE COM AUTORIZAÇÃO EXPRESSA POR EXCETO DO PATRÃO ESCRITURA DO CTO Nº 1246/94 ART. 111 CONSTITUÇÃO FEDERAL / FMI ART. 111 E 112 DO COTRATO CIVIL / FMI ART. 111, 112, 113 E 114 ART. 111

Cuiabá, 14 de Novembro de 2023.

Dr. Juliano Blanco Canavarros
Clínica Gastro MT
CRM-2422

Dr. Juliano Blanco Canavarros

CRM-2422

Clínica Gastro MT

Rua das Begônias, 615 - Jardim Cuiabá - CEP 78.043-112 - Cuiabá-MT - Fones: (65) 3055-5490 | 3055-5483 | 3055-5482
gastromt@outlook.com | www.gastromt.com.br Whats (65) 98282-0717 | 99225-2808

Scanned with CamScanner





Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 49/2022 – ESF – PÉ BRANCO

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Ilma. Sra. Marinêze Araújo Meira
Secretária Municipal de Saúde De Diamantino

Prezada Senhora,

Apraz – nos cordialmente cumprimenta-la e na ocasião solicitar a anulação da solicitação realizada por mim de adiantamento de férias, sob nº 48 (Ofício a SMS) EM 12/12/2022, ocorre que estarei em trabalho na semana de 19 á 22/12 período normal de funcionamento ESF, na semana de 26 á 29/12 estarei de folga de acordo com a Escala proposta por esta Secretaria de Saúde revezamento de Trabalho entre a Equipe.

Portanto solicito (em anexo) folgas referente a Monitoramento Sala de Vacina dos dias 02/01 até 05/01/2023

Diamantino 16 de Dezembro de 2022.

Michele C. Carrasco
Enfermeira
COREN-MT 22.113

Michele C. Carrasco Mauriz – Enfermeira RT – ESF Pé Branco.

recebido
21/12/2022
Juliana Meira

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/12/2023 à 15/01/2024**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO					
17	DOMINGO					
18						
19						
20						
21						
22						
23	SABADO					
24	DOMINGO					
25	NATAL					
26	Rurso					
27	Rurso					
28	Rurso					
29	Rurso					
30	SABADO					
31	DOMINGO					
1	CONFRATERNI	ZACÃO UNIV	ERSAL			
2	Rurso					
3	7:10	11:10	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
4	7:15	11:15	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
5	7:10	11:10	<i>[Signature]</i>	13 ~	17h	<i>[Signature]</i>
6	SABADO					
7	DOMINGO					
8	7:20	11:10	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
9	7:15	11:15	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
10	7:15	11:15	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
11	7:20	11:10	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
12	7:05	11:10	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
13	SABADO					
14	DOMINGO					
15	7:15	11:20	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 Servidor (a)

[Signature]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária

DIAMANTINO

RECURSOS HUMANOS

REQUERIMENTO DE FÉRIAS

EU, MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ,

CARGO: ENFERMEIRA.

MATRÍCULA: 964 - 1 DATA DE POSSE: 25/10/2006 FONE: (65) 99978-4305

CPF: 302.068.375-52

SITUAÇÃO: EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO ()

UNIDADE DE LOTACÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANTÁRIA

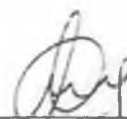
Venho com o devido acato à vossa presença, o requerer das minhas férias referentes ao exercício de 2022 a 2023 a mesma vai gozar a partir de 13/12/2023 a 22/12/2023, no período de 10 (dez) dias e a partir 06/05/2024 a 15/05/2024, no período de 10 (dez) dias e sendo 10 (dez) dias em abono pecuniário.

N. Termos

Pede Deferimento.

Diamantino, 04 de dezembro de 2023.

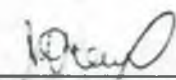
04/12/2023 08:31:00


Assinatura: Servidor (a)

Período Aquisitivo:

Confere () sim () não

AUTORIZADO:


SECRETÁRIO (A)
Michele de Araújo Meira
Secretaria Municipal de Saúde e
Vigilância Sanitária
DIAMANTINO - MT

OBS:

1. As solicitações que não estiverem assinadas pelo Chefe Imediato serão recusadas.
2. Para efeito de pagamento, as férias deverão ser protocolado até o dia 08 cada mês.
3. LEI 006/90 - Art. 65 O servidor fará jus, anualmente, a 30 (trinta) dias consecutivos de férias, que podem ser acumuladas até máximo de dois períodos, mediante comprovada necessidade do serviço.

§ 1º Para período aquisitivo de férias serão exigidos 12 (doze) meses de exercício.

§ 2º É vedado levar à conta de férias qualquer falta ao serviço

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/01/2024 à 15/02/2024

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11:20		13h	17h	
17	7:10	11:00		13h	17h	
18	7:20	11:15		13h	17h	
19	7:15	11:30		13h	17h	
20	SABADO - <i>manhã e tarde</i>					
21	DOMINGO - <i>manhã e tarde</i>					
22	7:20	11h		13:10	17h	
23	7:10	11:10		13:10	17h	
24	7:10	11:00		13:05	17h	
25	7:20	11:30		13h	17h	
26	7:15	11:15		13h	17h	
27	SABADO					
28	DOMINGO					
29	7:10	11h		13h	17h	
30	7:10	11h		13:10	17h	
31	7:20	11:10		13:05	17h	
01	7:15	11:15		13:10	17h	
02	7:15	11:10		13:05	17h	
03	SABADO					
04	DOMINGO					
05	Folga - <i>manhã e tarde</i>			07/09/23		
06	Folga - "			08/09/23		
07	Folga - "			09/10/09/23		
08	Folga - "			12/13/10/23		
09	Folga - "					
10	SABADO - <i>manhã e tarde</i>					
11	DOMINGO - <i>manhã e tarde</i>					
12	<i>manhã e tarde</i>					
13	<i>manhã e tarde</i>					
14				13h	17h	
15	07:20	11:15		13:10	17h	

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/02/2024 à 15/03/2024

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7h	11:30	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
17	SABADO					
18	DOMINGO					
19	7:20	11:10	<i>[Signature]</i>	13:15	17h	<i>[Signature]</i>
20	7:15	11:20	<i>[Signature]</i>	13h	17h	<i>[Signature]</i>
21	7:15	11:10	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
22	7:20	11:00	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
23	7:15	11h	<i>[Signature]</i>	13:15	17h	<i>[Signature]</i>
24	SABADO					
25	DOMINGO					
26	7:20	11:10	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
27	7:15	11:15	<i>[Signature]</i>	13:15	17h	<i>[Signature]</i>
28	7:15	11h	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
29	7:20	11:15	<i>[Signature]</i>	13:15	17h	<i>[Signature]</i>
01	7:15	11:30	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
02	SABADO					
03	DOMINGO					
04	7:05	11:10	<i>[Signature]</i>	13:00	17h	<i>[Signature]</i>
05	7:20	11h	<i>[Signature]</i>	13h	17h	<i>[Signature]</i>
06	7:15	11:20	<i>[Signature]</i>	13h	17h	<i>[Signature]</i>
07	7:20	11:20	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
08	7:20	11:40	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
09	SABADO					
10	DOMINGO					
11	7:10	11h	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
12	7:15	11h	<i>[Signature]</i>	13:05	17h	<i>[Signature]</i>
13	7:10	11:20	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
14	7:15	11:10	<i>[Signature]</i>	13:10	17h	<i>[Signature]</i>
15	Folga referente a ausência de 14 e 15/10/20			Usado 14 e 15/10/20		

Michele Carrasco

Servidor (a)

[Signature]
Coordenador (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/03/2024 à 15/04/2024**

Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	SABADO					
17	DOMINGO					
18	7:20	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:40	17:20	<i>[assinatura]</i>
19	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
20	7:40	11:30	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
21	7:15	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>
22	7:20	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>
23	SABADO					
24	DOMINGO					
25	7:15	11:40	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
26	7:20	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>
27	Folga - Montecarlo sala de - 02/11/23					<i>[assinatura]</i>
28	Folga - Montecarlo sala de - 02/11/23					<i>[assinatura]</i>
29	SEXTA-FEIR	A SANTA	Folga - 02/11/23			<i>[assinatura]</i>
30	SABADO	Folga - 02/11/23				<i>[assinatura]</i>
31	DOMINGO	Folga - 02/11/23				<i>[assinatura]</i>
01	7:15	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
02	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
03	7:20	11:30	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>
04	7:10	11:40	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
05	7:15	11:40	<i>[assinatura]</i>	13:20	17:20	<i>[assinatura]</i>
06	SABADO					
07	DOMINGO					
08	7:10	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
09	7:20	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:20	<i>[assinatura]</i>
10	7:20	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>
11	7:10	11:30	<i>[assinatura]</i>	13:20	17:20	<i>[assinatura]</i>
12	7:15	11:40	<i>[assinatura]</i>	13:10		
13	SABADO					
14	DOMINGO					
15	7:10	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:20	<i>[assinatura]</i>

Michele Carrasco
 Servidor (a)

[assinatura]
 Michele C. Carrasco
 Coordenadora
 de Enfermagem
 (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTNA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÊ BRANCO**

Período: **16/04/2024 à 15/05/2024**

Matrícula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:00	<i>[assinatura]</i>
17	7:10	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
18	7:10	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:00	<i>[assinatura]</i>
19	7:15	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
20	SABADO					
21	DOMINGO					
22	7:20	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
23	7:15	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:00	<i>[assinatura]</i>
24	7:20	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
25	7:10	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:00	<i>[assinatura]</i>
26	7:10	11:20	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
27	SABADO					
28	DOMINGO					
29	7:15	11:10	<i>[assinatura]</i>	13:10	17:00	<i>[assinatura]</i>
30	7:20	11:15	<i>[assinatura]</i>	13:15	17:00	<i>[assinatura]</i>
01	FERIADO DIA	DO TRABALH				
02	7:00	13:00	<i>[assinatura]</i>			
03	7:00	13:00	<i>[assinatura]</i>			
04	SABADO					
05	DOMINGO					
06	7:10	13:00	<i>[assinatura]</i>			
07	7:00	13:00	<i>[assinatura]</i>			
08						
09						
10						
11	SABADO					
12	DOMINGO					
13			<i>Fins</i>			
14			<i>(10 dias)</i>			
15						

[assinatura]
Secretário (a)

[assinatura]
Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/05/2024 à 15/06/2024**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
17	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
18	SABADO					
19	DOMINGO					
20	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
21	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
22	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
23	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
24	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
25	SABADO					
26	DOMINGO					
27	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
28	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
29	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
30	FERIADO	CORPO DE	CRISTO			
31	PONTO FACU	TATIVO				
01	SABADO					
02	DOMINGO					
03	7h	13:1	<i>[Assinatura]</i>			
04	Folga -	Marbante	Solo Vaca	20/01/2024	24/01/2024	<i>[Assinatura]</i>
05	Folga -	"	Solo Vaca	- 10/01/02		<i>[Assinatura]</i>
06	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
07	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
08	SABADO					
09	DOMINGO					
10	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
11	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
12	7:12	13h	<i>[Assinatura]</i>			
13	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
14	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
15	SABADO					

Michele C. Carrasco

Servidor (a)

Dr. Michele C. Carrasco

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária

DIAMANTINO

RECURSOS HUMANOS

REQUERIMENTO DE FÉRIAS

EU, MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ,

CARGO: ENFERMEIRA.

MATRICULA: 964 - 1 DATA DE POSSE: 25/10/2006 FONE: (65) 99978-4305

CPF: 302.068.378-52

SITUAÇÃO: EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO ()

UNIDADE DE LOTACÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANTÁRIA

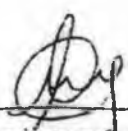
Venho com o devido acato à vossa presença, o requerer das minhas férias referentes ao exercício de 2022 a 2023 a mesma vai gozar a partir de 13/12/2023 a 22/12/2023, no período de 10(dez) dias e a partir 06/05/2024 a 15/05/2024, no período de 10(dez) dias e sendo 10(dez) dias em abono pecuniário.

N. Termos

Pede Deferimento.

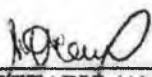
Diamantino, 04 de dezembro de 2023.

04/12/2023 09:31:00


Assinatura: Servidor (a)

Período Aquisitivo:
Confere () sim () não

AUTORIZADO:


SECRETÁRIO (A)
Michele de Araújo Meira
Secretaria Municipal de Saúde e
Vigilância Sanitária
DIAMANTINO - MT

OBS:

1. As solicitações que não estiverem assinadas pelo Chefe Imediato serão recusadas.
2. Para efeito de pagamento, as férias deverão ser protocolado até o dia 08 cada mês.
3. LEI 006/90 - Art. 65 O servidor fará jus, anualmente, a 30 (trinta) dias consecutivos de férias que podem ser acumuladas até máximo de dois períodos, mediante comprovada necessidade do serviço.

§ 1º Para período aquisitivo de férias serão exigidos 12 (doze) meses de exercício.

§ 2º É vedado levar à conta de férias qualquer falta ao serviço

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

Nome: MICHELE CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/06/2024 à 15/07/2024

Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17	7h	13h	<i>[Assinatura]</i>			
18	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
19	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
20	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
21	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
25	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
26	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
27	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
28	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
29	SABADO					
30	DOMINGO					
01	7:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
02	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
03	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
04	7:20	13h	<i>[Assinatura]</i>			
05	7:15	13h	<i>[Assinatura]</i>			
06	SABADO					
07	DOMINGO					
08						
09						
10						
11						
12						
13	SABADO					
14	DOMINGO					
15						

Michele Carrasco
Serviço Comunitário
Enfermeira (a)
COREN-MT 122.113

[Assinatura]
Coordenadora (a)
Enfermeira
COREN-MT 398.092

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: 16/12/2024 a 15/01/2025

Matrícula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16						
17						
18						
19						
20						
21	SABADO					
22	DOMINGO					
23						
24						
25	NATAL					
26						
27						
28	SABADO					
29	DOMINGO					
30						
31						
01						
02	07:00	13h	<i>[Assinatura]</i>			
03	07:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
04	SABADO					
05	DOMINGO					
06	07:05	13h	<i>[Assinatura]</i>			
07	07:00	13h	<i>[Assinatura]</i>			
08	07:00	13h	<i>[Assinatura]</i>			
09	07:00	13h	<i>[Assinatura]</i>			
10	07:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
11	SABADO					
12	DOMINGO					
13	07:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
14	07:10	13h	<i>[Assinatura]</i>			
15	07:00	13h	<i>[Assinatura]</i>			

[Assinatura]
 Servidor (a)

[Assinatura]
 Secretário (a) Municipal

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

Unidade: **ESF PÉ BRANCO**

Período: **16/01/2025 a 15/02/2025**

Matricula: **964**

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7h	13h	<i>[Signature]</i>			
17	7h 20	13h	<i>[Signature]</i>			
18	SABADO					
19	DOMINGO					
20	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
21	7h 15	13h	<i>[Signature]</i>			
22	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
23	7h 20	13h	<i>[Signature]</i>			
24	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
25	SABADO					
26	DOMINGO					
27	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
28	7h 15	13h	<i>[Signature]</i>			
29	7h 20	13h	<i>[Signature]</i>			
30	7h 20	13h	<i>[Signature]</i>			
31	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
01	SABADO					
02	DOMINGO					
03	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
04	7h 15	13h	<i>[Signature]</i>			
05	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
06	7h 20	13h	<i>[Signature]</i>			
07	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
08	SABADO					
09	DOMINGO					
10	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
11	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
12	7h 10	13h	<i>[Signature]</i>			
13	7h 15	13h	<i>[Signature]</i>			
14	7h 15	13h	<i>[Signature]</i>			
15						

[Signature]
 Servidor (a)

[Signature]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

Unidade: ESF PÉ BRANCO

Período: 16/02/2025 à 15/03/2025

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17	7h	13h	<i>[Assinatura]</i>			
18	7h	13:10	<i>[Assinatura]</i>			
19	7:30h	13:15	<i>[Assinatura]</i>			
20	7:30h	13h	<i>[Assinatura]</i>			
21	7:20h	13:10	<i>[Assinatura]</i>			
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24	07:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	07:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	07:20	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	07:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
28	07:10	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	SABADO	Faltante Selo UCC				<i>[Assinatura]</i>
02	DOMINGO	Faltante Selo UCC				<i>[Assinatura]</i>
03	PONTO FACULTATIVO	Faltante Selo UCC				<i>[Assinatura]</i>
04	CARNAVAL	FERIADO P. FAC	ULTATIVO	Faltante Selo UCC		
05	P.FACULTATIVO	VO ATÉ ÀS 13H;	Faltante Selo UCC - 13h = 17h			<i>[Assinatura]</i>
06	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>			
07	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>			
08	SABADO					
09	DOMINGO					
10	7:10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
11	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
12	7:10	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
13	7:10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	Faltante	Faltante Selo UCC - 25 e 26/01/2025				
15	SABADO					

[Assinatura]
 Servidor (a)

[Assinatura]
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Michele R. Unzueta

Cargo: Enfermeira

ESF: Un Saúde

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias
18/03/2025, 19/03/2025, 20/03/2025, 21/03/2025
1/1, decorrente a compensação de horas da(s) atividade(s)
Monitoramento Saco Uterino - Físico e Fidei
ocorrida(s) em 22 e 23/02/25; 01, 02, 03 e 04/03/2025.

Eu Rebeca de Cal enfermeira (o)
responsável técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei
Municipal nº 1.311/2019.

Diamantino/MT, 13 de Março de 2025

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-MT 222.113

Solicitante

Assinatura de Laura S. Oliveira
Atendente Primária
SUS / DIAMANTINO - MT
Enfermeira



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Michele C. Campos

Cargo: Enfermeira

ESF: Un. Saúde

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias
14/01/25, 1/1, 1/1, 1/1,
1/1, decorrente a compensação de horas da(s) atividade(s)
mantenimento do plano

ocorrida(s) em 25 e 26/01/2025.

Eu Rebeca de Faria, enfermeira (o)
responsável técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei
Municipal nº 1.311/2019.

Ciente
hmp

Diamantino/MT, 13 de maço de 25.

Michele C. Campos
ENFERMEIRA
COORDENADORA 122.113

Solicitante

Rebeca de Faria S. Oliveira
Atendente Primária
122.113-11
Enfermeira

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

Nome: **MICHELE CRISTNA CARRASCO**

ESP PE BRANCO

Período: 16/03/2025 à 15/04/2025

Matricula:

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	DOMINGO					
17	F: 10	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	Folga	manutenção	Edo Vacina	20/03/25	25	<i>[Assinatura]</i>
19	"	"	"	"	01/03/25	<i>[Assinatura]</i>
20	"	"	"	"	02/03/25	<i>[Assinatura]</i>
21	Folga	manutenção	Edo Vacina	04/03/25		<i>[Assinatura]</i>
22	SABADO	manutenção	Edo Vacina			<i>[Assinatura]</i>
23	DOMINGO	manutenção	Edo Vacina			<i>[Assinatura]</i>
24	F: 10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	
25	F: 10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	
26	F: 15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	
27	F: 10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	
28	F: 10	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	
29	SABADO	manutenção	Edo Vacina			<i>[Assinatura]</i>
30	DOMINGO	manutenção	Edo Vacina			<i>[Assinatura]</i>
31	F: 10	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	F: 15	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
02	F: 10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17h	<i>[Assinatura]</i>
03	F: 10	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
04	Faltas - férias - doença.					
05	SABADO					
06	DOMINGO					
07						
08	Folga	manutenção	Edo Vacina	-20/03/25	23/03/25	<i>[Assinatura]</i>
09	Folga	"	"	"	29/03/25	<i>[Assinatura]</i>
10	Folga	Atendimento Natureza	distância	25/03/25		<i>[Assinatura]</i>
11			<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14	F: 10	12:00	<i>[Assinatura]</i>	13h	16:10	<i>[Assinatura]</i>
15	F: 10	12:30	<i>[Assinatura]</i>	13:00h	21:00h	<i>[Assinatura]</i>

Servidor (a)

Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

ESP PE BRANCO

Período: 16/04/2025 à 15/05/2025

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	7:10	11:20 h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
17	7:15	11:20h	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
18	PAIXÃO DE	CRISTO	FERIADO NACION	montanheira	lo Selo Uena	<i>[Assinatura]</i>
19	SABADO -	montanheira	Selo Uena			<i>[Assinatura]</i>
20	DOMINGO -	montanheira	Selo Uena			<i>[Assinatura]</i>
21	TIRADENTES	FERIADO NAC	montanheira	Selo Uena		<i>[Assinatura]</i>
22	7:15	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
23	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	7:15	11:15	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
25	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	SABADO					
27	DOMINGO					
28	7:15	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:10	16:30	<i>[Assinatura]</i>
29	Alexsandro	Medeiros	(credo)			
30	7:15	11h	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
01	DIA DO TRABALHO	FERIADO NAC				
02	Folga -	atendimento	relatado -	05/04/25		<i>[Assinatura]</i>
03	SABADO					
04	DOMINGO					
05	Folga -	montanheira	Selo Uena -	18/04/2025		<i>[Assinatura]</i>
06	Folga -	montanheira	Selo Uena -	19/04/2025		<i>[Assinatura]</i>
07	Folga -	montanheira	Selo Uena -	20 a 21/04/25		<i>[Assinatura]</i>
08	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
09	7:10	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
10	SABADO	Compark de Alagoinha	8:00 a 9	17h		<i>[Assinatura]</i>
11	DOMINGO					
12	7:15	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
13	7:15	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:05	17h	<i>[Assinatura]</i>
14	7:20	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
15	7:10	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:05	21:30	<i>[Assinatura]</i>

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Dr Michele C. Carrasco
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fim de justificativa de ausência no local de trabalho
MICHELE CRISTINA CARRASCO esteve nessa clínica para avaliação
cardiológica no período matutino.

Cuiabá, 29/04/2025

Dr. Ana Paula Gama M. L.
CRM-MT 5696 RQE 10365 RQE 10366 RQE 122



Dr. Marlon Mendonça
CIRURGIÃO DE COLUNA
CRM - MT 4075

Cuiabá-MT, terça-feira, 29 de abril de 2025

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que

MICHELE CRISTINA CARRASCO

compareceu a esta Clínica nesta data, no

período Integral.

Motivo: Tratamento Médico

Consequência: Afast. Laborativo motivo: Doença

Por 01(UM) dia(s)

C.I.D.:M 51.1


Dr. Marlon Mendonça
Ortopedista
da Coluna



ATESTADO

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para fins trabalhistas, que o/a paciente MICHELE CRISTINA CARRASCO compareceu à clínica no período VESPERTINO para CONSULTA MÉDICA.

CID (com a autorização da paciente): E 05.9

Cuiabá, 29 de Abril de 2025 15:18



AMIGOSIGN ASSINATURA DIGITAL

A assinatura válida está incorporada no arquivo PDF e pode ser validada no site <https://validar.iti.gov.br>.

GABRIELA POLISEL GONÇALVES VICENTE
29/04/2025 15:18:21

Dra. GABRIELA POLISEL
GONÇALVES VICENTE
Médico endocrinologista e
metabologista
CRM 6535/MT RQE 3380

Diamantino, 06 de maio 2025.

PLANILHA DE MONITORAMENTO DE FOLGAS SALA DE VACINA E ATIVIDADES EXTRAS

NOME FUNCIONARIO	FUNÇÃO	DATA TRABALHADA	DATA DA FOLGA
Ana Maria Rodrigues	Tec. Enf.	18 e 19/01/25, 15 e 16/02/25, 08 e 09/03/25, 25/03/2025,05 e 06/04/25, 03 e 04/05/25, 10/05/25	17/04/2025
Michele C. Carrasco	Enfermeira	25e 26/01/25, 22 e 23/02/25, 01,02,03,04/03/25, 22 e 23/03/25, 29 e 30/03/25, 15/04/25, 17 e 18/04/25, 19,20,21/04/25, 01/05/25, 10/05/25, 15/05/25, 17 e 18/05/25,	14/03/25, 18,19,20 e 21/03/25 08 e 09/04/25, 02,05,06 e 07/05/25, 16 e 19/05/25 ,26/05/25, 02/06/25
Maria Claudia	Tec. Enf.	04 e 05/01/25, 01 e 02/02/25, 15 e 16/03/25, 25/03/25, 26 e 27/04/25,	09/05/25, 09/06, 12 e 13/06/25
Juracy Dourado – Tec. Enf.	Tec. Enf.	11 e 12/01/25, 08 e 09/02/25, 12 e 13/04/25, 11/05/25 24 e 25/05/25	05/06/25
Leticia Fantin	Dentista	25/03/2025, 15/04/25, 15/05/25	22/05/25
Irineia R. Vieira	Aux. Dentista	25/03/2025, 15/04/25, 15/05/25	22/05/25, 06/06/25


Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Regina Silva	Adm	25/03/2025, 15/04/25	24/04, 25/04/25
Rosyneia O. Souza	ACS	25/03/2025, 15/04/25	22/05 e 26/05/25
Viviane	Recepção	25/03/25, 15/04/25, 10/05/25	15/05, 16/05, 19/05 e 20/05
Anamim Tertuliano	Ag. Higienização	15/04, 10/05/25	15/04 e 14/05
Elizabete mendes da Silva	Ag. Higienização	10/05 e 15/05	19/05/25

06/05/25

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
CONCREMAT 122113

Michele Cristina Carrasco

Enfermeira RT - ESF UNISAÚDE

ACOMPANHAMENTO TEMPERATURA DA SALA DE VACINAS- ESF PÉ BRANCO

MÊS DE ABRIL 2025

RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
ANA MARIA TEC: ENFERMAGEM	05/04/2025	Ana Maria
ANA MARIA TEC: ENFERMAGEM	06/04/2025	Ana Maria
JURACY TEC: ENFERMAGEM	12/04/2025	Juracy D de Souza
JURACY TEC: ENFERMAGEM	13/04/2025	Juracy D de Souza
MICHELE ENFERMEIRA	18/04/2025	Michele
MICHELE ENFERMEIRA	19/04/2025	Michele
MICHELE ENFERMEIRA	20/04/2025	Michele
MICHELE ENFERMEIRA	21/04/2025	Michele
MARIA CLAUDIA TEC: ENFERMAGEM	26/04/2025	Maria claudia
MARIA CLAUDIA TEC: ENFERMAGEM	27/04/2025	Maria claudia

SEM MAIS PARA O MOMENTO:

Dr Michele Garrasco
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.313

MICHELE CRISTINA GARRASCO
Enfermeira

RECEBIDO EM

10/04/2025 às 07:38

Idone Maria

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIAMANTINO



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Michelle C. Conexo
Cargo: Enfermeiro
ESF: Unisaúde

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias 08/04/2025

09/04/2025, 10/04/2025, 11/04/2025, 12/04/2025

13/04/2025, decorrente a compensação de horas da atividade

25/02/25 - Atendimento noturno ocorrida em 22/23/03/205 29/30/23 (Salvo Vaca)

Eu Michelle C. Conexo, enfermeira (o) responsável

técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº

1.311/2019, salvo casos específicos sala de vacina.

Diamantino/MT, 27 de Abril de 2025

Dr. Michelle C. Conexo
Enfermeira
CNPJ 03.648.540/0001-74

Solicitante

Assinatura de Eder S. Oliveira
Enfermeiro
SMS / Diamantino - MT

RECEBIDO EM

11/04/2025 às 14h em 24

Enfermeiro Unisaúde
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIAMANTINO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle C. Canaro

CARGO: Enfermeira

ESF: Unisaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 09/06/2025, decorrente a compensação de horas da atividade manutenção Selo Vacina ocorrida em 31/05 e 01/06/2025.

Eu N. Lofredo de Paula,
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo
folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo
casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 06 de Junho de 25.

Solicitante

Dr. Michelle C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREL MT 172.113

Enfermeira(o)

Michelle Lofredo de Paula
Atendente Primária
Unisaúde - MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle C. Camargo

CARGO: Enfermeiro

ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 26/05/25, decorrente a compensação de horas da atividade montagem do Saco Vacina ocorrida em 01/05/2025 - Fricado.

Eu Leandro de Paula, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

OBS: Folga no Período.

Diamantino/MT, 23 de maio de 2025

Dr. Michelle C. Camargo
Enfermeira
CNPJ 03.648.540/0001-74
Solicitante

Enfermeira Leandra de Paula
Atendente Primária
SUS Diamantino - MT
Enfermeira (o)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele P. Camargo Moniz
CARGO: Enfermeira
ESF: Unisaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 23/06/25, decorrente a compensação de horas da atividade Monitoramento Selo Verde ocorrida em 18/05/25 no período.

Eu Regiane de Lencastre,
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo
folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo
casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 18 de Junho de 2025.

Michele P. Camargo
Enfermeira
COREN 71313
Solicitante

Regiane de Lencastre
Atendente Primária
SMS/DIAMANTINO (MT)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele C. Cardoso Mariz
CARGO: Enfermeira
ESF: Unidade

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no
dia 16/06/25 16/06/25 decorrente a compensação de horas da
atividade Monitoramento Sala Vacina ocorrida
em 17/05/25 16/06/25.

Eu Rafaela S. Oliveira,
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo
folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo
casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 13 de junho de 2025.

Michele C. Cardoso
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Solicitante

Rafaela S. Oliveira
Agente Comunitária
SMS Diamantino - MT
Enfermeira (o)

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

Nome: **MICHELE CRISTINA CARRASCO**

ESF UNISAUDE

Período: 16/05/2025 à 15/06/2025

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16	Faltou	monta ponto	26 e 27/04/25			
17	SABADO	monta ponto	Solo vacina			
18	DOMINGO	monta ponto	Solo vacina.			
19	Faltou	monta ponto	stand retiro	15/05/25		
20	7:10	11:30		13:05	17:10	
21	7:15	11:20		13:10	17h	
22	7:20	11:30		13:10	17:10	
23	7:15	11:20		13:15	17h	
24	SABADO					
25	DOMINGO					
26	Mica Faltou	(ref. port. 01/05/25)		13:10	17h	
27	7:10	11:30		13:15	17h	
28	7:20	11:15		13:05	17h	
29	7:15	11:10		13h	17:10	
30	7:10	11:20		13:05	17:20	
31	SABADO	monta ponto	Solo vacina			
01	DOMINGO	monta ponto	Solo vacina.			
02	Mica Faltou	(ref. port. 01/05/25)		13:10	17h	
03	7:15	11:20		13:05	17h	
04	7:10	11:15		13h	17h	
05	7:15	11:30		13:10	17h	
06	7:20	11:40		13:05	17:20	
07	SABADO					
08	DOMINGO					
09	Faltou	monta ponto	Solo vacina			
10	7:10	11:20		13:05	17:20h	
11	7:15	11:40		13:10	17h	
12	7:10	11:40		13:10	17h	
13	7:10	11:30		13:10	17:15	
14	SABADO					
15	DOMINGO					

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Dr. Michele C. Carrasco
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Franciele Aparecida

Cargo: Enfermeira

ESF: Unidade Básica

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias 24/05/2019

25/05/2019, 26/05/2019, 27/05/2019, 1 / 1

1 / 1, decorrente a compensação de horas da atividade - atendimento

atendimento ocorrida em 10/05/2019 13h00 14h00 15h00

Eu _____, enfermeira (o) responsável

técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº

1.311/2019, salvo casos específicos sala de vacina.

Diamantino/MT, 27 de Maio de 2019

Dr. Michele C. Damasco
CRM-MT 132.119

Solicitante

Enfermeira
Franciele Aparecida
Assinatura



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michèle G. Barroso Mauriz
CARGO: Enfermeira
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 16/06/25, decorrente a compensação de horas da atividade Monitoria Sala Vacina ocorrida em 10/05/25 na Folga.

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 14 de junho de 2025.

Dr. Michèle G. Barroso
Enfermeira
CNPJ 03.648.540/0001-74

Solicitante

Enfermeira (o)
Responsible by the unit

Rua Rui Barbosa s/n - Jardim Eldorado - CEP 78.400-000
Fone: (65) 3336-1357 - E-mail sec.saude@diamantino.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michèle G. Barroso Mauriz
CARGO: Enfermeira
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 20/06/25, decorrente a compensação de horas da atividade Monitoria Vacina - 1 folga (sábado) ocorrida em 10/05/2025.

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 13 de junho de 25.

Dr. Michèle G. Barroso
Enfermeira
CNPJ 03.648.540/0001-74

Solicitante

Enfermeira (o)
Responsible by the unit

Rua Rui Barbosa s/n - Jardim Eldorado - CEP 78.400-000
Fone: (65) 3336-1357 - E-mail sec.saude@diamantino.mt.gov.br



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal do Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Michelle C. Carreira

Cargo: Enfermeira

ESF: Unidade

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias 02/05/2025,

05/05/2025, 06/05/2025, 07/05/2025, 11/05/2025

11/05/2025, decorrente a compensação de horas da atividade - atendimento

Monitores de Sala de Vacina ocorrida em 15/04, 18/04, 19 e 20/04 e 21/04/2025

Eu _____, enfermeira (o) responsável

técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº

1.311/2019, salvo casos específicos sala de vacina.

Diamantino/MT, 25 de Abri de 2025

Dr. Michelle C. Carreira
ENFERMEIRA
COREN-MT 222419

/Solicitante

Enfermeira
Atendente
Assistente



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 03.648.540/0001-74
REQUERIMENTO DE FOLGA

Nome: Michelle C. Carrasco
Cargo: Enfermeira
ESF: Unisaúde

Venho por meio deste, solicitar a concessão de folga nos dias 16/05/25.

19/05/2025, / / , decorrente a compensação de horas da atividade

 / / , decorrente a compensação de horas da atividade

Monte Azeite São Vicente ocorrido em 26 e 27/04 e 15/05/2025 (atendimento noturno)

Eu Letícia e Lene, enfermeira (o) responsável

técnica desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme a Lei Municipal nº

1.311/2019, salvo casos específicos sala de Vacina.

Diamantino/MT, 15 de maio de 2025.

Dr. Michelle C. Carrasco
ENFERMEIRA
CONCRETO 122.113
Solicitante

de Letícia S. Oliveira
Enfermeira
Diamantino-MT

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

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO

ESF UNISAUDE

Período: 16/06/2025 à 15/07/2025

Matricula: 964

Dia	MANHÃ			TARDE		
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
16						
17	7:20	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13h	21:30	<i>[Assinatura]</i>
18	7:20	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
19	CORPUS CHR	ISTI P.FACULTAT-	<i>Montagem da sala</i>	<i>La sala</i>	<i>16:00</i>	
20	7:20	11:40	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
21	SABADO	<i>Montagem da sala</i>				
22	DOMINGO	<i>Montagem da sala</i>				
23	<i>Folga</i>		<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
24	7:20					
25	7:10	11:40 h	<i>[Assinatura]</i>	13:15	17h	<i>[Assinatura]</i>
26	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13h	17h	<i>[Assinatura]</i>
27	7:15	11:50	<i>[Assinatura]</i>	13:10	17h	<i>[Assinatura]</i>
28	SABADO					
29	DOMINGO					
30	<i>Folga</i>					
01	7:20	11:20	<i>[Assinatura]</i>	13:20	17:15	<i>[Assinatura]</i>
02	<i>Afastado</i>	<i>Medica</i>				
03	7:20	11:10	<i>[Assinatura]</i>	13:10	16:00	<i>[Assinatura]</i>
04	7:10	11:30	<i>[Assinatura]</i>	13:00	17h	<i>[Assinatura]</i>
05	SABADO					
06	DOMINGO					
07						
08						
09						
10						
11						
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14						
15						

Michele C. Carrasco
 Servidor (a)

Dr. Michele C. Carrasco
 Coordenador (a)

Secretário (a) Municipal


Dr. Flávio Garcia

DERMATOLOGIA - CRM 3103 - RQE 1115

- Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Dermatologia - SBD
- Residência Médica em Dermatologia e Dermatopatologia pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - FMPP/USP
- Altorado em Clínica Médica pela FMPP/USP
- Membro Eletivo da Sociedade Brasileira de Cirurgia Dermatológica - SBCD

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins, que Michele Cristina Carrasco Mauriz esteve acompanhando seu filho Davi Carrasco Mauriz, menor de idade, em consulta médica na data de hoje.

CID- Z76.3


Dr. Flávio C. B. Garcia
Dermatologista
CRM 3103 RQE 1115

Clartê - Dermato & Nutrição

Avenida São Carlos, 3139 | Edifício Rio Negro - 1º andar, Sala 3 - Quilombo - CEP 78045-000 | Cuiabá/MT

(65) 3324-0000

@flaviogarciadermato

clartedermaenutricao@gmail.com

(65) 98414-8011

flaviogarciadermato

aviso:flaviogarciadermato@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

ANEXO II
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS DE PONTO

Michele P. Cardoso

Matrícula: (964)

Mês: julho - 2015

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	OCORRÊNCIA	VISTO SECRETÁRIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Falta ponto de saída

Féris de 08/07 à 28/07 - 20 dias

Dr. Michele C. Cardoso
Secretaria
Fone: 122.113



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

24

25

26

27

28

7.20h 11.30h 13.10h 17.10h não houve registro de sigal

29

7.15h 11.20h 13.10h 17.12h não houve registro de sigal

30

não houve registro de sigal 11.42h

31

Atestado médico (omissão).

CBS: Estávamos sem pronta de sigal e não estogou no sistema. Logo foi registrada a de sigal em sistema de sigal.

Na data de 30/08 após solicitação a Técnica gestora veio a unidade e realizou o meu registro em 30/08 - 11.42h.

Michèle C. Cardoso
Enfermeira
20/08/2013



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde

RECURSOS HUMANOS

REQUERIMENTO DE FÉRIAS

EU, MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ.

CARGO: ENFERMEIRA.

MATRICULA: 964 - 1 DATA DE POSSE: 25/10/2006 FONE: (65) 99978-4305

CPF: 302.068.378-52

SITUAÇÃO: EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO ()

UNIDADE DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

Venho com o devido acato à vossa presença, o requerer das minhas férias referentes ao exercício de 2023 a 2024 a mesma vai gozar a partir de 14/07/2025 a 02/08/2025, no período de 20(vinte) dias e a partir 08/09/2025 a 17/09/2025, no período de 10(dez) dias.

N. Termos

Pede Deferimento.

Diamantino, 05 de junho de 2025.

05/06/2025 11:00:00

Assinatura: Servidor (a)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
DIAMANTINO
CEP 78.400-000 - DIAMANTINO - MT

PROTOCOLO Nº 2856

DATA 10/06/25

Assinatura do Responsável

Período Aquisitivo:
Confere () sim () não

AUTORIZADO:

SECRETARIO Leda Maria de Souza Villaga
Secretária Municipal de Saúde
DIAMANTINO - MT
Port. 040/2025

OBS:

1. As solicitações que não estiverem assinadas pelo Chefe Imediato serão recusadas.
2. Para efeito de pagamento, as férias deverão ser protocolo até o dia 08 cada mês.
3. LEI 006/90 - Art. 65 O servidor fará jus, anualmente, a 30 (trinta) dias consecutivos de férias, que podem ser acumuladas até máximo de dois períodos, mediante comprovada necessidade do serviço.

§ 1º Para período aquisitivo de férias serão exigidos 12 (doze) meses de exercício.

§ 2º É vedado levar à conta de férias qualquer falta ao serviço



Prefeitura Municipal de Diamantino
Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FÉRIAS

031

Diamantino – MT, 05 de junho de 2025.

Venho por meio deste, autorizar a realização de solicitação de férias referentes ao exercício de **2023 a 2024**, sem prejuízo e comprometimento dos serviços por ela realizados, a pedido do servidor da Secretaria Municipal de Saúde **MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ**, matrícula 964 – 1 Enfermeiro(a) a mesma vai gozar 20(vinte) dias de suas férias a partir do dia **14/07/2025 a 02/08/2025**, e a partir do dia **08/09/2025 a 17/09/2025** no período de 10(dez) dias.

Sem mais para o momento.


Atenciosamente

Relatório Espelho de Ponto



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO/MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO/MT
Período 16/07/2025 a 15/08/2025

CPF:

Emissão 03/11/2025 10:19

CNPJ 03640540000174 Cidade DIAMANTINO

END DESEMBARGADOR JOAQUIM PEREIRA F MENDES

Nome MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
Departamento SECRETARIA DE SAÚDE
Cargo ENFERMEIRO
Código

Matrícula 964-1

CPF *****

PIS 021017410285

Setor

Seção

Admissão 25/10/2008

Demissão:

Domingo	Folga				
Segunda	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Terça	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Quarta	S	07:00	11:00	13:00	17:00

Quinta	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Sexta	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Sábado	Folga				
Fenado	Folga				

	HT	AN	EX	EN	AT	FA
16/07/25 Qua Falt	-	-	-	-	-	08:00
17/07/25 Qui Falt	-	-	-	-	-	08:00
18/07/25 Sex Falt	-	-	-	-	-	08:00
19/07/25 Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-
20/07/25 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
21/07/25 Seg Falt	-	-	-	-	-	08:00
22/07/25 Ter Falt	-	-	-	-	-	08:00
23/07/25 Qua Falt	-	-	-	-	-	08:00
24/07/25 Qui Falt	-	-	-	-	-	08:00
25/07/25 Sex Falt	-	-	-	-	-	08:00
26/07/25 Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-
27/07/25 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
28/07/25 Seg Falt	-	-	-	-	-	08:00
29/07/25 Ter Falt	-	-	-	-	-	08:00
30/07/25 Qua - 11:42 - 13:10 - 17:12	01:28	-	-	-	-	06:32
31/07/25 Qui Falt	-	-	-	-	-	08:00
01/08/25 Sex - 07:18 - 11:43 - 13:12 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-
02/08/25 Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-
03/08/25 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
04/08/25 Seg - 13:12 - 17:07	03:55	-	-	-	-	04:05
05/08/25 Ter - 07:22 - 11:40	04:18	-	-	-	-	03:42
06/08/25 Qua - 07:30 - 11:40 - 13:20	04:10	-	-	-	-	03:50
07/08/25 Qui - 07:43 - 11:49 - 13:16 - 17:17	08:00	-	-	-	-	-
08/08/25 Sex - 07:31 - 11:30 - 13:14 - 17:14	08:00	-	-	-	-	-
09/08/25 Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-
10/08/25 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
11/08/25 Seg Falt	-	-	-	-	-	08:00
12/08/25 Ter - 07:32 - 11:45 - 13:10 - 17:27	08:00	-	00:30	-	-	-
13/08/25 Qua - 07:40 - 11:48 - 13:19 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-
14/08/25 Qui - 07:35 - 11:03 - 13:07	03:28	-	-	-	-	04:32
15/08/25 Sex - 07:24 - 11:46 - 13:17 - 17:14	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	57:19	Extras 50%	00:59	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00			Descontos DSR	29:20	Débito BH	00:00
Extras	00:30			Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00						
Atraso	00:00						
Faltas	118:41						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

ANEXO II
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS DE PONTO

Michele C. Camargo

Matricula: 964

Mês: Agosto

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	OCORRÊNCIA	VISTO SECRETÁRIO
1						
2						
3						
4					Miau folga - (creio) - mantendo sala vazia	
5					Miau folga - (creio) - mantendo sala vazia	
6					Exigui de parte ponto fiscal do caixa	
7						
8						
9						
10						
11					Folga - (creio) - mantendo sala vazia	
12						
13						
14					1 hr	Reunião do S. C. M. S. S. S.
15						
16						
17						
18					Miau folga - 1h e 1/2 (creio) atendimento	
19					Notas A/CB/JS	
20						
21						
22						
23						

Dr. Michele C. Camargo
Secretaria
Município de Diamantino



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele C. Camaro

CARGO: Enfermeira

ESF: Unidade

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 05/08/2025, decorrente a compensação de horas da atividade Mic. folg. (onde) Matante Sec. Saude ocorrida em 22/06/2025.

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 01 de Ago de 2025.

Michele C. Camaro
ENFERMEIRA
CPF: 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele C. Campos

CARGO: Enfermeira

ESF: Unidade

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 18/10/2025, decorrente a compensação de horas da atividade procedural (4h e 1/2) durante noite ocorrida em 14/10/2025 atendimento Noturno.

Eu _____,
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo
folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo
casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 15 de Agosto de 2025.

Dr. Michele C. Campos
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele C. Canoso
CARGO: Enfermeira
ESF: Unidade

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 09/08/2025, decorrente a compensação de horas da atividade (Trabalho Pleno) - Mantendo Sala Vacina ocorrida em 21/06/2025.

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 01 de Agosto de 2025.

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
CONTRATO 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michele C. Canoso
CARGO: Enfermeira
ESF: Unidade

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 11/08/2025, decorrente a compensação de horas da atividade Mantendo Sala Vacina ocorrida em 19/06/2025.

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 07 de Agosto de 2025.

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
CONTRATO 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)

Dra **GABRIELA**
Polisel Gonçalves
CRM-MT 6535 - RQE N° 3380

ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA



NM08GHX

ATESTADO

DECLARAÇÃO DE comparecimento

Declaro para fins trabalhistas, que o/a paciente MICHELE CRISTINA CARRASCO compareceu à clínica na data de hoje, dia 31/07/05, para CONSULTA MÉDICA.

CID (com a autorização da paciente): E 05.9

Culaba, 31 de Julho de 2025 10:20

Dra. Gabriela Polisel Gonçalves
Endocrinologista e Metabologista
CRM-MT-6535



AMIGOSIGN ASSINATURA DIGITAL

A assinatura válida está incorporada no arquivo PDF e pode ser validada no site <https://validar.it.gov.br>.

GABRIELA POLISEL GONÇALVES VICENTE
31/07/2025 10:20:23

Dra. GABRIELA POLISEL
GONÇALVES VICENTE
Médico endocrinologista e
metabologista
CRM 6535/MT RQE 3380



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
DIAMANTINO

CEP 78.400-000 - DIAMANTINO - MT

PROTOCOLO Nº 2522

DATA 01/08/25

Assinatura do Responsável

ICTUS CORDIS

dragabrielapolisel



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

ANEXO II
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS DE PONTO

Michele G. Gersono [signature]

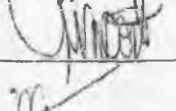
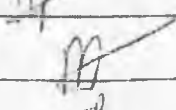
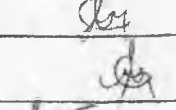
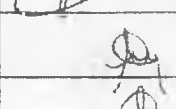
Matricula: 964

Mês: Agosto 14/08 até 31/08

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	OCORRÊNCIA	VISTO SECRETÁRIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16					Sábado - não comparece pelo motivo [signature]	
17					Domingo - não comparece pelo motivo [signature]	
18						
19						
20						
21						
22						
23					Sábado	

ACOMPANHAMENTO TEMPERATURA DA SALA DE VACINAS- ESF PÉ BRANCO

MÊS DE AGOSTO 2025

RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
ANA MARIA TEC: ENFERMAGEM	02/08/2025	
ANA MARIA TEC: ENFERMAGEM	03/08/2025	
MARIA CLAUDIA TEC: ENFERMAGEM	09/08/2025	
MARIA CLAUDIA TEC: ENFERMAGEM	10/08/2025	
MICHELE ENFERMEIRA	16/08/2025	
MICHELE ENFERMEIRA	17/08/2025	
JURACY TEC:ENFERMAGEM	23/08/2025	
JURACY TEC:ENFERMAGEM	24/08/2025	
MICHELE ENFERMAGEM	30/08/2025	
MICHELE ENFERMAGEM	31/08/2025	

SEM MAIS PARA O MOMENTO:

Dr Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
CREN-MT 022.113


MICHELE CRISTINA CARRASCO
Enfermeira

Relatório Espelho de Ponto



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO/MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO/MT
Período 16/08/2025 a 15/09/2025

CEI Emissão 03/11/2025 10:20
CNPJ 03648540000174 Cidade DIAMANTINO
END DESEMBARGADOR JOAQUIM PEREIRA F MENDES
CPF ***** PIS 021017410285

Nome MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
Departamento SECRETARIA DE SAUDE
Cargo ENFERMEIRO
Curso

Matrícula 964-1
Setor
Seção
Admissão 25/10/2008

Demissão:

Domingo Folga
Segunda S 07:00 11:00 13:00 17:00
Terça S 07:00 11:00 13:00 17:00
Quarta S 07:00 11:00 13:00 17:00

Quinta S 07:00 11:00 13:00 17:00
Sexta S 07:00 11:00 13:00 17:00
Sábado Folga
Feriado Folga

	HT	AN	EX	EN	AT	FA
16/08/25 Sab Sabado						
17/08/25 Dom Domingo						
18/08/25 Seg - 13:19 - 17:22	04:03					03:57
19/08/25 Ter - 13:20 - 17:25	04:05					03:56
20/08/25 Qua - 07:37 - 11:41 - 13:12 - 17:27	08:00		00:19			
21/08/25 Qui - 12:26 - 17:33 - 18:03 - 20:05	08:00					00:47
22/08/25 Sex - 08:14 - 16:50	08:00		00:36			
23/08/25 Sab Sabado						
24/08/25 Dom Domingo						
25/08/25 Seg Faltas						08:00
26/08/25 Ter - 07:33 - 11:55 - 13:26 - 21:06	08:00		04:02			
27/08/25 Qua - 07:43 - 11:39 - 13:13 - 17:07	08:00					00:17
28/08/25 Qui - 07:31 - 11:13 - 12:42 - 17:18	08:00		00:20			
29/08/25 Sex - 07:28 - 11:34 - 12:58 - 17:04	08:00					
30/08/25 Sab Sabado						
31/08/25 Dom Domingo						
01/09/25 Seg - 12:56 - 17:12	04:16					03:44
02/09/25 Ter - 13:22 - 17:25	04:03					03:57
03/09/25 Qua - 07:38 - 11:49 - 13:16 - 17:19	08:00					
04/09/25 Qui - 08:02 - 12:24 - 13:11 - 17:26	08:00		00:37			
05/09/25 Sex - 07:38 - 11:35 - 13:13 - 17:24	08:00					
06/09/25 Sab Sabado						
07/09/25 Dom Domingo						
08/09/25 Seg - 12:55 - 18:19	05:21					02:39
09/09/25 Ter Faltas						08:00
10/09/25 Qua - 13:16 - 17:41	04:23					03:37
11/09/25 Qui Faltas						08:00
12/09/25 Sex - 07:41 - 11:36 - 12:44 - 17:08	09:00					
13/09/25 Sab Sabado						
14/09/25 Dom Domingo						
15/09/25 Seg - 13:27 - 17:04	03:27					04:23

Resumo:							
Horas trabalhadas	117:48	Extras 50%	05:54	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00			Descontos DSR	36:40	Débito BH	00:00
Extras	05:54			Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00						
Atraso	00:00						
Faltas	51:16						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

ANEXO II
RELATÓRIO DE Ocorrências de Ponto

Michel C. Campos Filho

Matrícula: 864

Mês: Setembro - 01/09 até 15/09

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Ocorrência	VISTO SECRETÁRIO
1						
2					Além do horário de comparecimento pelo turno (Dia)	
3						
4						
5						
6					Saída	
7					Turno regular	
8					Meio-folga - (motivo) ref. atestado médico 17/06. (crem. Seckman)	
9					Duração extra - atendimento pelo turno para socorro. (Dia)	
10					Extensão extra (motivo) " " " (Dia)	
11					Atestado (duração) atendimento por Pronto Atendimento (Dia)	
12						
13					Saída	
14					Turno regular	
15					Meio-folga - (motivo) ref. atestado médico 17/06 - (crem. Seckman)	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

16/09/25
Dr. Michel C. Campos
Secretário



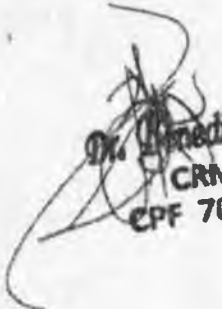
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Dedonópolis

Declara para fins de
honorários que a Si-
milde A. Cardoso me z
necessita de auxílio de
seus estudos por me-
dição deste dolo (molulino)
compreendendo de seu
filho menor idade Davi Cardoso
menor - que episódios variáveis e
necessita de cuidados de
sua genitora.

CID - R11


Dr. Osmundo Carlos Mota
CRM-MT 3679
CPF 707.116.408-1

02/09/25

Data

Ass. do Médico CRM



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Declaro

Declaro a necessidade de
ausência do trabalho de
serviços de saúde e. Canosa e. e.
que são em atendimento de
seu filho menor idade Lúcia V. Canosa
em tratamento clínico, Círculo de saúde
(ausência em 09/03 e 10/03, noturna)

CID: R-11

7


Dr. Benedito Carlos Molitor
CRM-MT 3679
CPF 707.116.408-82

09 / 03 / 25

Data

Ass. do Médico CRM



**Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Diamantino
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESF – UNISAÚDE**

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **Michele Cristina Carrasco Mauriz**, NECESSITA AUSENTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS NESTA DATA, PARA ACOMPANHAMENTO PROFISSIONAL DR BENEDITO PARA REALIZAÇÃO TRATAMENTO CLINICO.

CID Z76.3

DIAMANTINO, 11/09/2025.

Dra. Hillary Moraes
Médica
RMS 5105759/MT

**DRA HILLARY MORAES – RMS 5105759 - MT
ESF UNISAUDE**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle C. Carosio Mariz
CARGO: Michelle (Enfermeira)
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 05/10/2025, decorrente a compensação de horas da atividade Meo priate noturna ocorrida em 17/06/2025 ref. absenteísmo noturna

Eu _____
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 05 de setembro 2025.

Dr. Michelle C. Carosio
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)

Rua Rui Barbosa s/n - Jardim Eldorado - CEP 78.400-000
Fone: (65) 3336-1357 - E-mail sec.saude@diamantino.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle C. Carosio Mariz
CARGO: Enfermeira
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 15/09/2025, decorrente a compensação de horas da atividade Meo priate noturna ocorrida em 17/06/2025 ref. absenteísmo noturna

Eu _____
enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 12 de Setembro 2025.

Dr. Michelle C. Carosio
ENFERMEIRA
COREN-MT 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)

Rua Rui Barbosa s/n - Jardim Eldorado - CEP 78.400-000
Fone: (65) 3336-1357 - E-mail sec.saude@diamantino.mt.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

ANEXO II
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS DE PONTO

Michelle Comodoro

Matricula: 964

Mês: Setembro

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	OCORRÊNCIA	VISTO SECRETÁRIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16					Esqueci bater o ponto às 13h.	
17					Esqueci bater o ponto 7h e batei às 15:21h por não me lembrar de registrar.	
18					Feriado	
19					Folga -	
20						
21						
22					Folga - Prática médica (grávida)	
23						



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Registro de Presença de Trabalho

24

25

26

Esqueci o ponto às 13h.

27

28

29

Folga (Pequeno almoço em atraso)

30

31

Dr. Michele C. Carrasco
ENFERMEIRA
COREN-PA 122.113



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle Canosa
CARGO: Enfermeira
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 19/09/25, decorrente a compensação de horas da atividade vacinação ocorrida em 16/08/25 mantenimento sala vac

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 16 de setembro de 2025.

Dr. Michelle C. Canosa
Enfermeira
CNPJ 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 03.648.540/0001-74

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: Michelle C. Canosa
CARGO: Enfermeira
ESF: Unsaúde

Venho através deste, solicitar a concessão de folga no dia 22/09/25, decorrente a compensação de horas da atividade (vacinação) ocorrida em 17/08/25 mantenimento sala vac

Eu _____, enfermeira (o) responsável técnica (o) desta unidade, autorizo folga solicitada, conforme Lei Municipal nº 1.311/2019, salvo casos específicos da sala de vacina.

Diamantino/MT, 19 de setembro de 2025.

Dr. Michelle C. Canosa
Enfermeira
CNPJ 122.113

Solicitante

Enfermeira (o)

Relatório Espelho de Ponto



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO/MT
 PERÍODO: 16/09/2025 a 15/10/2025

CFE

Emissão: 03/11/2025 10:25

CNPJ: 03648540000174 Cidade: DIAMANTINO

END: DESEMBARGADOR JOAQUIM PEREIRA F MENDES

Nome: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 Departamento: SECRETARIA DE SAUDE
 Cargo: ENFERMEIRO

Matrícula: 964-1

CPF: 000.000.000-00

PIS: 021017410285

Selo:

Selo:

Admissão: 25/10/2006

Demissão:

Domingo	Folga				
Segunda	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Terça	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Quarta	S	07:00	11:00	13:00	17:00

Quinta	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Sexta	S	07:00	11:00	13:00	17:00
Sábado	Folga				
Feriado	Folga				

	HT	AN	EX	EN	AT	FA
16/09/25 Ter - 07:30 - 13:00 - 17:30	05:26	-	-	-	-	02:34
17/09/25 Qua - 13:18 - 18:30 - 17:30	02:03	-	-	-	-	06:57
18/09/25 Qui - Folga	-	-	-	-	-	08:00
19/09/25 Sex - 07:05 - 17:12	04:07	-	-	-	-	03:53
20/09/25 Sáb - Sábado	-	-	-	-	-	-
21/09/25 Dom - Domingo	-	-	-	-	-	-
22/09/25 Seg - 13:12 - 17:35	04:23	-	-	-	-	03:37
23/09/25 Ter - 07:24 - 11:35 - 13:31 - 18:09	08:00	-	00:40	-	-	-
24/09/25 Qua - 07:57 - 12:05 - 13:13 - 17:22	08:00	-	00:17	-	-	-
25/09/25 Qui - 07:55 - 12:26 - 13:03 - 17:03	08:00	-	00:28	-	-	-
26/09/25 Sex - 07:47 - 12:14 - 17:20	04:27	-	-	-	-	03:33
27/09/25 Sáb - Sábado	-	-	-	-	-	-
28/09/25 Dom - Domingo	-	-	-	-	-	-
29/09/25 Seg - 13:11 - 17:15	04:04	-	-	-	-	03:56
30/09/25 Ter - 07:36 - 12:15 - 12:46 - 17:09	08:00	-	00:53	-	-	-
01/10/25 Qua - 07:29 - 12:25 - 13:24 - 17:30	08:00	-	01:02	-	-	-
02/10/25 Qui - Folga	-	-	-	-	-	08:00
03/10/25 Sex - Seta	-	-	-	-	-	-
04/10/25 Sáb - Sábado	-	-	-	-	-	-
05/10/25 Dom - Domingo	-	-	-	-	-	-
06/10/25 Seg - Segunda	-	-	-	-	-	-
07/10/25 Ter - Terça	-	-	-	-	-	-
08/10/25 Qua - Quarta	-	-	-	-	-	-
09/10/25 Qui - Quinta	-	-	-	-	-	-
10/10/25 Sex - Sexta	-	-	-	-	-	-
11/10/25 Sáb - Sábado	-	-	-	-	-	-
12/10/25 Dom - Domingo	-	-	-	-	-	-
13/10/25 Seg - Segunda	-	-	-	-	-	-
14/10/25 Ter - Terça	-	-	-	-	-	-
15/10/25 Qua - Quarta	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Numero de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	13	72:00

Resumo:						
Horas trabalhadas	64:30	Extras 50%	03:29	Abonos DSR	22:00	Crédito BH 00:00
Adicional noturno	00:00			Descontos DSR	14:40	Débito BH 00:00
Extras	03:29			Abonos justificados	72:00	
Extras noturnas	00:00					
Atraso	00:00					
Faltas	39:30					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 01/2021
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 13.973,93
 TOTAL DESCONTOS: 5.772,57
 TOTAL LÍQUIDO: 8.201,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 02/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	26.303,87
PROVENTOS	COVID - SAUDE	400,00

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 26.703,87

TOTAL DESCONTOS: 5.772,57

TOTAL LÍQUIDO: 20.931,30

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 03/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 13.973,93

TOTAL DESCONTOS: 5.772,57

TOTAL LÍQUIDO: 8.201,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 04/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 13.973,93

TOTAL DESCONTOS: 5.772,57

TOTAL LÍQUIDO: 8.201,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 05/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93
PROVENTOS	13º ADIAMENTAMENTO - 50% - EFETIVOS	6.986,96

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 20.960,89

TOTAL DESCONTOS: 5.772,57

TOTAL LÍQUIDO: 15.188,32

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 07/2021
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 13.973,93
 TOTAL DESCONTOS: 5.772,57
 TOTAL LÍQUIDO: 8.201,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 08/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.610,26
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 13.973,93

TOTAL DESCONTOS: 5.772,57

TOTAL LÍQUIDO: 8.201,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 09/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	13.973,93
PROVENTOS	PARCELA FINAL - 13º	13.973,93

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	1.503,94
DESCONTO IRRF	5.220,52
OUTROS DESCONTOS	9.405,12

TOTAL PROVENTOS: 27.947,86

TOTAL DESCONTOS: 16.129,58

TOTAL LÍQUIDO: 11.818,28

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 10/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	14.657,85

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.798,34
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 14.657,85

TOTAL DESCONTOS: 5.960,65

TOTAL LÍQUIDO: 8.697,20

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 11/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	19.532,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.454,92
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 19.532,98

TOTAL DESCONTOS: 5.617,23

TOTAL LÍQUIDO: 13.915,75

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 12/2021

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	14.650,03

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	751,97
DESCONTO IRRF	2.796,19
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 14.650,03

TOTAL DESCONTOS: 5.958,50

TOTAL LÍQUIDO: 8.691,53

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 01/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.115,02

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	826,85
DESCONTO IRRF	3.178,47
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.115,02

TOTAL DESCONTOS: 6.415,66

TOTAL LÍQUIDO: 9.699,36

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 02/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.140,79

TOTAL DESCONTOS: 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO: 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 04/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.140,79

TOTAL DESCONTOS: 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO: 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 05/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.140,79

TOTAL DESCONTOS: 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO: 9.716,93

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 06/2022
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.140,79
 TOTAL DESCONTOS: 6.423,86
 TOTAL LÍQUIDO: 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 07/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 16.140,79

TOTAL DESCONTOS: 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO: 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 08/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	34.583,78

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	20.853,33

TOTAL PROVENTOS 34.583,78

TOTAL DESCONTOS 24.866,85

TOTAL LÍQUIDO 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO											
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMPETÊNCIA: 09/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS 16.140,79

TOTAL DESCONTOS 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO				
-------------------------------	--	--	--	--

COMPETÊNCIA: 10/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS 16.140,79

TOTAL DESCONTOS 6.423,86

TOTAL LÍQUIDO 9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 11/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	3.185,14
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS	16.140,79
TOTAL DESCONTOS	6.423,86
TOTAL LÍQUIDO	9.716,93

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 12/2022

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	21.520,51
PROVENTOS	13º PARCELA FINAL	16.140,79

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	828,38
DESCONTO IRRF	4.944,29
OUTROS DESCONTOS	18.562,74

TOTAL PROVENTOS	37.661,30
TOTAL DESCONTOS	24.335,41
TOTAL LÍQUIDO	13.325,89

[illegible]

COMPETÊNCIA: 01/2023
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.745,05

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	877,22
DESCONTO IRRF	3.610,01
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS	17.745,05
TOTAL DESCONTOS	6.897,57
TOTAL LÍQUIDO	10.847,48

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 02/2023
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.980,21

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	877,24
DESCONTO IRRF	3.610,01
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 17.980,21
 TOTAL DESCONTOS: 6.897,59
 TOTAL LÍQUIDO: 11.082,62

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 03/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	877,22
DESCONTO IRRF	3.610,01
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 6.897,57

TOTAL LÍQUIDO: 11.037,41

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 04/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	877,22
DESCONTO IRRF	3.610,01
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 6.897,57

TOTAL LÍQUIDO: 11.037,41

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 05/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 6.897,38

TOTAL LÍQUIDO: 11.037,60

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 06/2023
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98
PROVENTOS	13º + ADIANTAMENTO	8.772,52

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 26.707,50
 TOTAL DESCONTOS: 6.897,38
 TOTAL LÍQUIDO: 19.810,12

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 07/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	2.410,34

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 6.897,38

TOTAL LÍQUIDO: 11.037,60

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 08/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 7.582,02

TOTAL LÍQUIDO: 10.352,96

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 09/2023
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98
 TOTAL DESCONTOS: 7.582,02
 TOTAL LÍQUIDO: 10.352,96

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 10/2023
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98
 TOTAL DESCONTOS: 7.582,02
 TOTAL LÍQUIDO: 10.352,96

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 11/2023

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	876,95
DESCONTO IRRF	3.610,09
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98

TOTAL DESCONTOS: 7.582,02

TOTAL LÍQUIDO: 10.352,96

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 12/2023
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	28.369,68
PROVENTOS	13º - PARCELA FINAL	17.545,05

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	1.753,90
DESCONTO IRRF	9.232,83
OUTROS DESCONTOS	11.867,50

TOTAL PROVENTOS: 45.914,73
 TOTAL DESCONTOS: 22.854,23
 TOTAL LÍQUIDO: 23.060,50

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 01/2024
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	17.934,98

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.601,32
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 17.934,98
TOTAL DESCONTOS: 7.605,15
TOTAL LÍQUIDO: 10.329,83

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 02/2024

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	19.910,98
PROVENTOS	13º SALÁRIO	9.340,97

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	4.134,66
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 29.251,95

TOTAL DESCONTOS: 8.138,49

TOTAL LÍQUIDO: 21.113,46

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 03/2024
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	52.076,60

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 52.076,60
TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
TOTAL LÍQUIDO: 44.158,81

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 04/2024
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 05/2024
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	35.366,03

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	19.578,99

TOTAL PROVENTOS: 35.366,03
 TOTAL DESCONTOS: 24.401,80
 TOTAL LÍQUIDO: 10.964,23

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 06/2024
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
 TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
 TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 07/2024

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95

TOTAL DESCONTOS: 7.917,79

TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 08/2024
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 09/2024
NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 10/2024
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
 TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
 TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 11/2024
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	908,85
DESCONTO IRRF	3.913,96
OUTROS DESCONTOS	3.094,98

TOTAL PROVENTOS: 18.881,95
 TOTAL DESCONTOS: 7.917,79
 TOTAL LÍQUIDO: 10.964,16

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 12/2024
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.881,95
PROVENTOS	13º - PARCELA FINAL	18.681,95

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	1.817,70
DESCONTO IRRF	7.827,92
OUTROS DESCONTOS	12.435,95

TOTAL PROVENTOS: 37.563,90
 TOTAL DESCONTOS: 22.081,57
 TOTAL LÍQUIDO: 15.482,33

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 01/2025

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	18.894,91
PROVENTOS	FOLHA I.R.R.F - JANEIRO-2025	3.022,08

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	3.902,20
OUTROS DESCONTOS	3.292,28

TOTAL PROVENTOS: 21.916,99

TOTAL DESCONTOS: 8.146,10

TOTAL LÍQUIDO: 13.770,89

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 02/2025
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	19.757,24

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.112,70
OUTROS DESCONTOS	4.262,53

TOTAL PROVENTOS: 19.757,24
 TOTAL DESCONTOS: 9.326,85
 TOTAL LÍQUIDO: 10.430,39

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 03/2025

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	22.005,63

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.731,01
OUTROS DESCONTOS	4.262,53

TOTAL PROVENTOS: 22.005,63

TOTAL DESCONTOS: 9.945,16

TOTAL LÍQUIDO: 12.060,47

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 04/2025
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	20.876,53

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.369,07
OUTROS DESCONTOS	4.262,53

TOTAL PROVENTOS: 20.876,53
 TOTAL DESCONTOS: 9.583,22
 TOTAL LÍQUIDO: 11.293,31

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 05/2025

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	20.876,53

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.356,34
OUTROS DESCONTOS	3.255,17

TOTAL PROVENTOS: 20.876,53

TOTAL DESCONTOS: 8.563,13

TOTAL LÍQUIDO: 12.313,40

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 06/2025

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	27.301,35

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	6.813,64
OUTROS DESCONTOS	3.255,17

TOTAL PROVENTOS: 27.301,35

TOTAL DESCONTOS: 11.020,43

TOTAL LÍQUIDO: 16.280,92

RELACÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 07/2025
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	20.876,53

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.356,34
OUTROS DESCONTOS	3.255,17

TOTAL PROVENTOS: 20.876,53
 TOTAL DESCONTOS: 8.563,13
 TOTAL LÍQUIDO: 12.313,40

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 08/2025
 NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ
 CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	20.876,53
PROVENTOS	13º ADIANTAMENTO	10.238,26

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.356,34
OUTROS DESCONTOS	3.255,17

TOTAL PROVENTOS: 31.114,79
 TOTAL DESCONTOS: 8.563,13
 TOTAL LÍQUIDO: 22.551,66

RELAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

COMPETÊNCIA: 09/2025

NOME: MICHELE CRISTINA CARRASCO MAURIZ

CARGO EXERCIDO: ENFERMEIRO

REMUNERAÇÃO

DESCRIÇÃO	TIPO DE FOLHA	VALOR
PROVENTOS	NORMAL	20.876,53

DESCONTOS

DESCRIÇÃO	VALOR
DESCONTO INSS	951,62
DESCONTO IRRF	4.356,34
OUTROS DESCONTOS	3.255,17

TOTAL PROVENTOS: 20.876,53

TOTAL DESCONTOS: 8.563,13

TOTAL LÍQUIDO: 12.313,40