

HEGV

HOSPITAL ESTADUAL SÉRGIO ARANHA

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO



UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Secretaria de
Saúde

ADM

UPA

MÊS: MARÇO

ANO: 2023

Lista de Presença

Nome do Evento: <u>Treinamento "Inclusão de Nome Social"</u>						
Facilitador: <u>Marcio Camacho Touson</u>					Empresa/Consultoria: <u>Ipap</u>	
Qualificação do Facilitador: <u>Coord. Administrativo</u>						
Data: <u>23/03/23</u>		Horário/Início: <u>09h00min.</u>		Carga Horária Total: <u>00h40min.</u>		
Horário/Término: <u>09h40min.</u>		Diretoria:		Responsável pelo Evento:		
Setor: <u>Registro</u>		Diretoria:		Responsável pelo Evento:		
Local: <u>UPA PENHA</u>		Tipo: Reunião () Treinamento <input checked="" type="checkbox"/> Curso () Palestra () Outros () Especificar: _____				
	Nome	Matricula	Setor	Função	Rubrica	E-mail
1	<u>Morully A. Gomes</u>	<u>6521</u>	<u>ADM</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
2	<u>Jailian E. B. de A. da Luz</u>	<u>6498</u>	<u>ADM</u>	<u>Almox</u>	<u>[Signature]</u>	
3	<u>Cassiano Adm</u>	<u>8187</u>	<u>ADM</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
4	<u>Regina Brasil</u>	<u>7386</u>	<u>REG</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
5	<u>GILBERTO DE MOORA</u>		<u>REG</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
6	<u>MATHEUS VICTOR D. TORRES</u>		<u>REG</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
7	<u>MARCIO A. S. M. JUNIOR</u>		<u>REG</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
8	<u>Ana Paula Mombão Soares</u>		<u>REG</u>	<u>Aux Adm</u>	<u>[Signature]</u>	
9	<u>Fondule Cardoso Cordeiro</u>		<u>ADM</u>	<u>AUXADM</u>	<u>[Signature]</u>	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 09

Responsável pelo Evento: Marcio Camacho Touson
Coord. Adm.
007648
UPA - Penha

Assinatura do (a). Facilitador (a): Marcio Camacho Touson
Coord. Adm.

Lista de Presença

Nome do Evento: USO CORRETO DE EPI

Facilitador: Marcio Camacho Empresa/Consultoria: Ipap

Qualificação do Facilitador: Coord Administrativo

Data: 27/03/23 Horário/Início: 08 h 30 min. Horário/Término: 09 h 15 min. Carga Horária Total: 00 h 45 min.

Setor: ADM Diretoria: Responsável pelo Evento:

Local: UPA PENHA Tipo: Reunião () Treinamento (x) Curso () Palestra ()
Outros () Especificar: _____

	Nome	Matrícula	Setor	Função	Rubrica	E-mail
1	<u>Leio Fernandes Azevedo</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
2	<u>MARCELO HORATO BARBOSA</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
3	<u>JORGE LUIZ TORRES</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
4	<u>ROSEME LUIZ FERREIRA CARVALHO</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
5	<u>MARCIO DO G. CARVALHO</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
6	<u>MARCOS AVAREZIO A DOS SANTOS</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
7	<u>MATHEUS L. DA SILVA</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
8	<u>Wellington A. Souto</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
9	<u>WALDO G. MEDEIROS</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
10	<u>Carla Camacho</u>		<u>Coord</u>	<u>Coord. Adm</u>		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 10

Responsável pelo Evento: Marcio Camacho Touson
Coord. Adm. 007648
UPA - Penha

Assinatura do (a) Facilitador (a): Marcio Camacho Touson
Coord. Adm