

ENFERMAGEM UPA

MÊS: MARÇO
2024

Lista de Presença

Nome do Evento: **CONTENÇÃO MECANICA**

Facilitador: **JOSELENE** Empresa/Consultoria: **POSITIVA**

Qualificação do Facilitador:

Data: **06/03/24** Horário/Início: **08 h00_min.** Carga Horária Total: **01 h 00min.**
 Horário/Término: **09_h00_min.**

Setor: **UPA** Diretoria: Responsável pelo Evento:

Local: Tipo: Reunião () Treinamento(\) Curso() Palestra()
 Outros () Especificar: _____

	Nome	Matrícula	Setor	Função	Rubrica	E-mail
1	Thomomhan W. D. Machado		UPA	Tec	[assinatura]	
2	Luciano Lima Chade		UPA	Tec	[assinatura]	
3	Thayna Barros de Souza		UPA	Tec	[assinatura]	
4	Flávia de Oliveira Gomes		UPA	Tec	[assinatura]	
5	Caroline Oliveira de Sena Rom		UPA	Tec	[assinatura]	
6	JULIANA BLAZ DE SOUZA		UPA	ENF	[assinatura]	
7	Thaiane Evangelista Reis de Silveira		UPA	ENF	[assinatura]	
8	Giuzefe C. Machado DON	6438	UPA	Tec	[assinatura]	
9	Tainá C de S. Bucila		UPA	Tec	[assinatura]	
10	Rosely Ferreira do Silva	6482	UPA	Enf	[assinatura]	
11	Jonaina Peronha Lote		UPA	Enf	[assinatura]	
12	Nádia C. C. Melo	2490	UPA	enf	[assinatura]	
13	Jonny de Andrade dos Santos	01402	UPA	Tec	[assinatura]	
14	Heliana Cate dos Santos	2356	S.A.	ENF	[assinatura]	
15	Márcia M. O. da S. Santos	6448	UPA/SA	Tec	[assinatura]	
16	M: J. de Almeida F. de Mattos	9724	SA	Tec	[assinatura]	
17	Bruna R. de S. L. de S. L.		SA	Enf	[assinatura]	
18	Gláucia Maciel dos Santos		UPA	Tec	[assinatura]	
19	Hellen B. Santos	9999	Tec	[assinatura]		
20	Yvonne dos Santos Lins	7631	UPA	Tec. enf	[assinatura]	
21	Ofélia Maria R. da Silva	7286	UPA	Tec. Enf	[assinatura]	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 21

Responsável pelo Evento: _____

Handwritten signature and stamp

Lista de Presença

Nome do Evento: **MANEJO DA DENGUE**

Facilitador: **JOSELENE**

Empresa/Consultoria: **POSITIVA**

Qualificação do Facilitador:

Data: **07/03/24**

Horário/Início: **08 h00_min.**
Horário/Término: **09_h00_min.**

Carga Horária Total: **01 h 00min.**

Sector: **UPA**

Diretoria:

Responsável pelo Evento:

Local:

Tipo: Reunião () Treinamento () Curso () Palestra ()
Outros () Especificar: _____

	Nome	Matrícula	Sector	Função	Rubrica	E-mail
1	Maziele Aguedo de Almeida	9908	S.A	TE		—
2	Marcio dos Santos	06532	S.A	TE		—
3	Tatiane de Souza Lima	6678	S.A	TE		—
4	Direlen Thaina		S.A	TE		
5	Rani de Siqueira A. Leite	3233	S.A	TE		
6	Roberto J. Espinoza	07062	S.A	TE		
7	Wagner Miranda Almeida	7449	S.A	TE		
8	Guilherme G. Machado	05060	S.A	TE		
9	Adriane de Mattos Leite	7774	S.A	TE		
10	Thomaz Fernando Viana	7788	S.A	TE		
11	Cláudio Manoel Collo	7789	S.V.	TE		
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 11

Responsável pelo Evento: _____

Handwritten signature and stamp:
Tatiane de Souza Lima
Coordenadora de Saúde
UPA 24h

Lista de Presença

Nome do Evento: **MANEJO DA DENGUE**

Facilitador: **JOSELENE**

Empresa/Consultoria: **POSITIVA**

Qualificação do Facilitador:

Data: **00/03/24** Horário/Início: 08 h00_min.
Horário/Término: 09_h00_min. Carga Horária Total: 01 h 00min.

Sector: **UPA** Diretoria: Responsável pelo Evento:

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

	Nome	Matrícula	Sector	Função	Rúbrica	E-mail
1	Aldemir Silva Rocha Junior	7746	SA	Eng	A	
2	Tatiane Ribeiro	8132	SA	TE	TR	
3	Peter Medeiros		SA	Tec	A	
4	Guaranna Vilares Figueiredo		SA	TE	@	
5	Juliana dos Santos S. Ferreira	7357	SV	Eng	TR	
6	Rafaela Rodrigues Souza		SA	EL	TR	
7	Marley Santos		acel	Tec	TR	
8	Adriana S. de S. G. de S. G.	10866	MED	Tec	TR	
9	Anna Maria do Nascimento	006324	MED	de	TR	
10	Flávia de S. G. de S. G.	8251	CR	Prof	TR	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: _____

Responsável pelo Evento: _____

Lista de Presença

Nome do Evento: PROTOCOLO DE SEPSE

Facilitador: JOSELENE Empresa/Consultoria: POSITIVA

Qualificação do Facilitador:

Data: 06/03/24 Horário/Início: 08 h00_min. Carga Horária Total: 01 h 00min.
Horário/Término: 09_h00_min.

Sector: UPA Diretoria: Responsável pelo Evento:

Local: Tipo: Reunião () Treinamento(\) Curso() Palestra()
Outros () Especificar: _____

	Nome	Matrícula	Sector	Função	Rubrica	E-mail
1	Thomaz Thomaz W. D. Maciel		UPA	Tec	Tech	
2	Juciano D. Machado		UPA	Tec	Tech	
3	Juciano D. Machado Juciano Barros de Sousa		UPA	Tec	Tech	
4	Edemir D. M. G. G. G.		UPA	Tec	Tech	
5	Caroline Oliveira de Sena		UPA	Tec	Tech	
6	JULIANA B. Souza		UPA	ENF	ENF	
7	Thaiane Evangelista R. de S. Lima		UPA	ENF	ENF	
8	Gisele C. Machado da N	6438	UPA	Tec	Tech	
9	Tainá C. de S. Brada		UPA	Tec	Tech	
10	Karen Ferreira da Silva	096488	UPA	Tec	Tech	
11	Amara Leandra Leite		UPA	Tec	Tech	
12	Wagner P. P. P.	7490	UPA	Tec	Tech	
13	Agua de Andrade da Silva	011002	UPA	Tec	Tech	
14	Juliana Costa da Santos	7356	S.A.	ENF	ENF	
15	Maria M. V. de S. Santos	6448	UPA/S.A.	Tec	Tech	
16	Mi. Eduarda F. de Moraes	9424	S.A.	Tec	Tech	
17	Bruno Rafael de Souza		S.A.	Tec	Tech	
18	Renata Medeiros de S. S.		ENF	Tec	Tech	
19	Hellen B. Santos	9999	AC.	Tec	Tech	
20	Thomaz dos Santos Silva	7631	UPA	Tec. Eng	Tech	
21	Gláuciana R. da Silva	7296	UPA	Tec. Eng	Tech	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 21

Responsável pelo Evento: _____

Formulário SISP/Positiva/Próprio
 06/03/24 10:17:40-EST

Lista de Presença

Nome do Evento: PROTOCOLO DE SEPSE

Facilitador: JOSELENE Empresa/Consultoria: POSITIVA

Qualificação do Facilitador:

Data: 07/03/24 Horário/Início: 08 h00_min.
Horário/Término: 09_h00_min. Carga Horária Total: 01 h 00min.

Setor: UPA Diretoria: Responsável pelo Evento:

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

	Nome	Matrícula	Setor	Função	Rubrica	E-mail
1	Grazielle Aguedo Marinho	9908	S.A	Q.E		-
2	Manoel Alves dos Santos	006532	S.A	TEC		-
3	Tatiane de Souza Uiana	6678	S.A	Pci		-
4	Direlly Moura		S.A	tec		-
5	Rami de Siqueira A. Ribeiro	7233	S.A	tec		-
6	Juliana Miranda Monteiro	7749	S.A	tec		-
7	Edson de S. F. F. F. F.	007001	SV	tec		-
8	Danyelle G. Kuchuga	00060	SA	tec		-
9	Adriane da Motta Paula	7774	SA	tec		-
10	Thamires Fernandes Viana	7788	SA	tec		-
11	Cláudio Manoel Coelho	7789	SV	tec		-
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 11

Responsável pelo Evento:

Lista de Presença

Nome do Evento: PROTOCOLO DE SEPSE

Facilitador: JOSELENE

Empresa/Consultoria: POSITIVA

Qualificação do Facilitador:

Data: 08/03/24 Horário/Início: 08 h00_min.
Horário/Término: 09_h00_min. Carga Horária Total: 01 h 00min.

Sector: UPA Diretoria: Responsável pelo Evento:

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

	Nome	Matricula	Sector	Função	Rubrica	E-mail
1	Aldemaro Silva Rocha Junior	7746	SA	Enf	<i>[Signature]</i>	
2	Tatieme Ribeiro	8132	SA	TE	<i>[Signature]</i>	
3	Carla Muelstuber		SA	Tec	<i>[Signature]</i>	
4	Guaranna Vilares Fernandes		SA	TE	<i>[Signature]</i>	
5	Josim dos Santos Teixeira	7357	SV	Enf	<i>[Signature]</i>	
6	Nathalia Rodrigues Furtado		SA	Enf	<i>[Signature]</i>	
7	Karly dos Santos Castro	0742	acolo	Tec	<i>[Signature]</i>	
8	Carla dos Santos	10866	MED	Tec	<i>[Signature]</i>	
9	Anna Maria de Nascimento	006224	MED	Tec	<i>[Signature]</i>	
10	David Augusto de Azevedo	8284	SA	Enf	<i>[Signature]</i>	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: _____

Responsável pelo Evento: _____

Lista de Presença

Nome do Evento: **CONTENÇÃO MECANICA**

Facilitador: **JOSELENE** Empresa Consultoria: **POSITIVA**

Qualificação do Facilitador:

Data: **07/03/29** Horário/Início: **08 h00_min.** Carga Horária Total: **01 h 00min.**
 Horário/Término: **09_h00_min.**

Sector: **UPA** Diretoria: Responsável pelo Evento:

Local: Tipo: Reunião () Treinamento (X) Curso () Palestra ()
 Outros () Especificar: _____

Nº	Nome	Identificação	Sector	Função	Rubrica	Assinatura
1	Carla de Oliveira	9998	S.A	TE		
2	Marcelo dos Santos	06532	SrA	TA		
3	Tatiane de Souza Lima	6677	S.A	Tec		
4	Thelma Helena		SrA	te		
5	Leoni da Silveira - Lima	8211	S.A	te		
6	Thelma Helena	0000	SrA	te		
7	Fabien Miranda Monteiro	9949	S.A	te		
8	Luiz Carlos G. Rodrigues	0000	SrA	te		
9	Adriane da Matta Paule	7774	SA	te		
10	Thamires Fernandes Vieira	7788	SA	te		
11	Adriane da Matta Paule	7788	SrA	te		
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 11

Responsável pelo Evento: _____

Joelma de Souza Paiva
Coordenadora de Ensino
2017-03-29

Lista de Presença

Nome do Evento: **CONTENÇÃO MECANICA**

Facilitador: **JOSELENE** Empresa/Consultoria: **POSITIVA**

Qualificação do Facilitador:

Data: **08/03/24** Horário/Início: 08 h00_min. Carga Horária Total: 01 h 00min.
Horário/Término: 09_h00_min.

Sector: **UPA** Diretoria: Responsável pelo Evento:

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

#	Nome	Matrícula	Sector	Função	Rubrica	Assinatura
1	Adriana Silva Rocha	7746	SA	enf	1	
2	Yatene Ribeiro	8132	SA	TE	4RCA	
3	Patricia Muelbacher		SA	tec	1	
4	Gisemma Vilare Fernandez		SA	TE	@	
5	Juciane das Neves D. Teixeira	1357	SV	enf	1	
6	Antúcio Borges Fouca		SA	enf	1	
7	Marly Santos		acab	tec	10	
8	Adriana Silva Rocha	10966	MED	tec	1	
9	Anna Luiza do Nascimento	006324	MED	tec	1	
10	Elaine Soares dos Reis	0281	CR	enf	1	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: _____ Responsável pelo Evento: _____

Lista de Presença

Nome do Evento: MANEJO DA DENGUE

Facilitador: JOSELENE

Empresa/Consultoria: POSITIVA

Qualificação do Facilitador:

Data: 06/03/24	Horário/Início: 08 h00_min. Horário/Término: 09_h00_min.	Carga Horária Total: 01 h 00min.
Sector: UPA	Diretoria:	Responsável pelo Evento:
Local:	Tipo: Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros () Especificar: _____	

	Nome	Matrícula	Sector	Função	Rubrica	E-mail
1	Stacemilton W. D. Machado		UPA	tec	[assinatura]	
2	Juaciano de Machado		UPA	tec	[assinatura]	
3	Thauma Barros de Sousa		UPA	tec	[assinatura]	
4	Flávia de Alvim Guedes		UPA	tec	[assinatura]	
5	Caroline Oliveira de Sampaio		UPA	tec	[assinatura]	
6	JULIANA OLIVEIRA DE SOUZA		UPA	ENF	[assinatura]	
7	Thaiane Evangelista Reis de Silveira		UPA	ENF	[assinatura]	
8	Giuliete C. Machado de M	6438	UPA	tec	[assinatura]	
9	Tamara C de S. Breder		UPA	tec	[assinatura]	
10	Karen Soares da Silva	6482	UPA	enf	[assinatura]	
11	Jenaina Pereira Leite		UPA	enf	[assinatura]	
12	Noreia e e e e e	2490	UPA	enf	[assinatura]	
13	José de André de Santos	011007	UPA	tec	[assinatura]	
14	Juliana Costa dos Santos	4356	S.A.	ENF	[assinatura]	
15	Maíra M. D. dos S. Gomes	6448	UPA/SL	tec	[assinatura]	
16	M. J. de M. de M. de M.	9724	S.A.	tec	[assinatura]	
17	Bruna Rafael de M. de M.		SA	2p	[assinatura]	
18	Guilherme de M. de M.		enf	tec	[assinatura]	
19	Hellen B. Santos	9999	AC	tec	[assinatura]	
20	Wagner dos Santos Silva	7631	UPA	tec-enf	[assinatura]	
21	Wagner R da Silva	7286	UPA	tec enf	[assinatura]	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Total de Participantes: 21

Responsável pelo Evento: _____

Assinatura do Responsável pelo Evento
COORDEADORA UPA 24h