

ANEXO I DECISAO COREN-PB N. 0069/2016

T I M B R E

(1 - ESTADO, 2 - MUNICIPIO, 3 PRIVADO OU FILANTROPICO)

NOME DA INSTITUIÇÃO

SETOR

CATEGORIA

MÊS: _____ ANO _____

NOME	COREN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
		DIAS DA SEMANA																																	
Exemplo 1		M	M			M	M	M	M	M			F	F																					
Exemplo 2		D			D			D			D			D		F																			
Exemplo 3		N			N			N			N			N																					
Exemplo 4		DN						DN						DN																					
Exemplo 5		A	T	E	S	T	A	D	O																										
Exemplo 6		D	I	S	P	E	N	S	A																										
Exemplo 7		L	I	C	E	N	Ç	A																											

LEGENDA

Dia **D**
 Manha **M**
 Tarde **T**
 Noite **N**
 Folga **F**
 Feriado **X**

Responsável Técnica(o)
 carimbo e assinatura

Coordenador de Setor
 carimbo e assinatura

Obs: Atestados, licenças e dispensas médicas devem constar nominalmente na escala