

MÊS/ANO: 03/2026

SEQ.	NOME DO PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CONSELHO PROFISSIONAL	CARGO / FUNÇÃO	TIPO DE	HORÁRIO DE TRABALHO	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
------	----------------------	-----------	-----------------------	----------------	---------	---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

ENF. CARLOS ALBERTO SOUSA DE FRANÇA FILHO/ ENF. MARAÍSA FERNANDA BENTO SOUZA COREN – MT 415146/591055