

**REGISTO DE ASSIDUIDADE DO MÊS DE: \_\_\_\_\_ ANO - \_\_\_\_\_**

**A preencher pelo INTERNO (ver regras no verso)**

NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
 (Completo)

**CENTRO DE SAÚDE**

CENTRO DE SAÚDE: \_\_\_\_\_  
 (Indicar o Centro de Saúde)

**VERBETE PARA REGIME DE TRABALHO**  
**Serviço Atendimento Permanente/Urgência**

Certifico que este verbete está conforme com as indicações contidas nesta folha de ponto (1):

\_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (Assinatura responsável)

(1) A certificar pelo serviço respectivo

DIA	SEMANA	H./Entra. Assinat.*	H./Saída Assinat.*	H./Entra. Assinat.*	H./Saída Assinat.*	Observ.	Horas incómodas		Trabalho Extraordinário(**)				
							125	200	125	150	160	190	
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												
	Quarta												
	Quinta												
	Sexta												
	<b>Sábado</b>												
	<b>Domingo</b>												
	Segunda												
	Terça												

**A PREENCHER PELO INTERNO – (Férias, Congressos e Atestados)**

<p>OBSERVAÇÕES: _____ _____ _____</p> <p>INTERNO: _____ (Assinatura)</p>
--

**A PREENCHER PELO CENTRO DE SAÚDE - Obrigatório**

<p>Orientador do C.S. _____ (Nome Clínico)</p> <p>Cédula Profissional da O. M. n.º _____</p> <p>Data: ___ / ___ / ___ _____ (Assinatura)</p>	<p>A conferir pelo Director do Centro de Saúde</p> <p>Director: _____ (Assinatura/Carimbo)</p> <p>Data: ___ / ___ / ___</p>
--	---

**A PREENCHER PELA DIRECÇÃO DO INTERNATO DE MEDICINA GERAL E FAMILIAR**

<p>Registo de Entrada n.º _____ Data ___ / ___ / ___</p> <p>OBSERVAÇÕES: _____ _____ _____</p> <p>Conferido a: ___ / ___ / ___</p>	<p>Funcionário Administrativo _____ (Assinatura/Carimbo)</p> <p>O Responsável _____ (Assinatura/Carimbo)</p>
--	--

**REGRAS INTERNAS DE FUNCIONAMENTO:**

As folhas de assiduidade deverão ter expressas as horas de entrada e de saída.  
A assiduidade no Centro de Saúde deve ser certificada pelo orientador (assinatura e carimbo pessoal).  
Nas situações de doença os atestados devem ser remetidos, dentro do prazo legal, à Direcção do Centro de Saúde respectivo.

**O ORIGINAL SÓ DEVERÁ SER ACEITE APÓS DEVIDAMENTE PREENCHIDO**