

ANEXO VI DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 1/2024-PRORH/UNICENTRO

**CALENDÁRIO E ESCALA MENSAL RESUMIDA DE PLANTÕES PREVISTA PARA A UNIDADE**

**ESPECIALIDADES DOS DOCENTE PLANTONISTAS:**

N	Matrícula	Plantonista	Especialidade(s)
1	52371	LUIZ FERNANDO VIRMOND FARAH	CLÍNICA MÉDICA
2	52358	NAPOLEÃO CLARO DE OLIVEIRA FILHO	MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

**IMPORTANTE**

1. Caso exista mais de uma Unidade para realização de plantões vinculados ao Departamento, [apresentar o Calendário por Unidade](#).
2. O Calendário deve ser encartado no processo referente ao Plano Trimestral de Execução de Plantões, bem como no processo referente à Escala Mensal de Plantões.
3. A divulgação do Calendário ao público em geral, na forma prevista na regulamentação, deve ocorrer somente após a aprovação do documento por todas as instâncias de trâmite referente ao processo da Escala Mensal de Plantões.