



LISTA DE PRESENÇA DE REUNIÃO OU CAPACITAÇÃO

Empresa:	Hospital Regional de Coxim - <i>higienização</i>		
Treinamento:	<i>Capacitação</i>		
Data:	<i>04/03/2016</i>	Carga horária:	<i>2hs</i>
Metodologia:	<i>Roda de Conversa</i>	Turno:	☐ M ☒ V ☐ N
Instrutor:	<i>Dirceia C. Cardel</i>	Assinatura:	<i>Dirceia C. Cardel</i> ENFERMEIRA COAR-F5 242.038
Qualificação:	<i>Enf.ª Dirceia C. Cardel</i>		

*Capacitação realizada com técnico da
Imprensa Nix Clean - fornecedor do pro-
duto da higienização.
- Boas práticas em higienização.*

PARTICIPANTES		
Nº	NOME COMPLETO	ASSINATURA
01	<i>Dirceia C. Cardel</i>	<i>Dirceia C. Cardel</i>
02	<i>Dirceia C. Cardel</i>	<i>Dirceia C. Cardel</i>
03	<i>Marina Ap. Jacques Moraes</i>	<i>Marina Ap. Jacques Moraes</i>
04	<i>Yvaela Francis Gomes Barbosa</i>	<i>Yvaela F. G. Barbosa</i>
05	<i>Elisa G. da Conceição</i>	<i>Elisa G. da Conceição</i>
06	<i>Marina Ap. de Paula Santana</i>	<i>Marina Ap. de Paula Santana</i>
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		