



(22) 3861 8400

Rua Nilo Peçanha, 564 Centro -  
Itaocara RJ - 28570-000

gerencia@casadesaudejoaoxxiii.com



## TERMO DE PERMUTA DE PLANTÃO

Eu, \_\_\_\_\_, informo à vossa  
senhoria que na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ estarei impossibilitado (a) de  
comparecer ao plantão na função de \_\_\_\_\_, em razão do(s)  
seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Informo, ainda, que estará me substituindo o (a) servidor (a)

\_\_\_\_\_, de mesma  
função, que estando ciente das responsabilidades e de acordo com a substituição,  
abaixo assina. Desde já, deixo consignada que a permuta será compensada no plantão  
do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, data que estará sob minha responsabilidade.

Obs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Itaocara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASS. do Plantonista

\_\_\_\_\_  
ASS. do plantonista substituto

\_\_\_\_\_  
Alexandre de Ornellas Daibes Diretor