|  |
| --- |
| **PRESTADORES DE SERVIÇO** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL****NA OSC** | **HORÁRIO CUMPRIDO NA SEMANA NO SERVIÇO** | **FONTE DE RECURSO** | **VALOR BRUTO****MENSAL + FÈRIAS + 1/3 S/FÉRIAS+FGTS** |
| Elaine Cristina Francatto | Nutricionista | 12 | 2ª, 4ª, 6ª 10:00h às 14:00h | Recursos Próprios | 1.424,00 |
| Camila L. Carvalho Chiarelli | Fisioterapeuta | 06 | 4ª, 6ª 13:00h às 16:00h | Recursos Próprios |  712,00 |
| José Ricardo Martins Ribeiro | Médico | 01 | 01:00h ao mês quando solicitado | Recursos Próprios |  500,00 |
| Rosangela M. M. Oliveira | Psicóloga | 12 | 4ª 10:00h às 16:00h 6ª 11:00h às 17:00h | Recursos Próprios | 1.424,00 |