EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL ESCOLA - UFPEL

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **APH - UCINCA/UCINCO - TECNICO DE ENFERMAGEM** **MÊS:** **Maio** **ANO:** **2017**

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELH	CARGO	ÍNCULO	C.H MÊS	INTERVALO	1 SEG	2 TER	3 QUA	4 QUI	5 SEX	6 SAB	7 DOM	8 SEG	9 TER	10 QUA	11 QUI	12 SEX	13 SAB	14 DOM	15 SEG	16 TER	17 QUA	18 QUI	19 SEX	20 SAB	21 DOM	22 SEG	23 TER	24 QUA	25 QUI	26 SEX	27 SAB	28 DOM	29 SEG	30 TER	31 QUA	CH MENSAL Total	LM/L Dias	Abono Dias	Férias Dias	LC Dias	CE Dias	AFASTA Dias	APH Dias
																																						0	0	0	0	0	0	0	0
																																						0	0	0	0	0	0	0	0
																																						#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
																																						0	0	0	0	0	0	0	0
																																						0	0	0	0	0	0	0	0
																																						0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
ESCALA APH - NOTURNA DE 12H (19H AS 7H)																																						#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Dirceu Oscar Rosch	1432866	90149	TE	RJU	30							P																																	
Marilaine L. Cruz	1367467	278079	AE	RJU	30													P																				#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Odinéia Farias da Rosa	2456795	373427	AE	RJU	30			P												P																		#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Eugênia Maria Scheer	1100548	120344	AE	RJU	30																									P								#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Meri Cabaldi	1104357	142790	AE	RJU	30																					P												#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Fátima Soares	1100208	188859	AE	RJU	30																											P													
Vilmar Correa	1477327	348354	AE	RJU	30									P																															
JUSTIFICATIVA: CUMPRIMENTO DA CLT - Art. 67 - PARAGRAFO ÚNICO QUE VERSA SOBRE O DESCANSO REMUNERADO SEMANAL																																													
																																						#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

Legenda:

Licença Maternidade	**LM**	Férias	**FE**	Ponto Facultativo	**PF**	Manhã **	**M**	Diunro (8 hrs) **	**MT**
Licença Paternidade	**LP**	Feriado	**FD**	Abono	**AB**	Tarde **	**T**	Dia/ noite (24 hrs) **	**DN**
Licença Médica/Odontológica	**L**	Folga	**FO**	Compensação Horas Excede	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**		
Licença Capacitação	**LC**	Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**	P	

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE DE DIVISÃO

OBSERVAÇÕES:

* Para os Afastamentos previstos em lei, utilizar as legendas numeradas conforme descrição no item 3.2.2 da NO DGP nº 12/2016.

** Para as variações de horários (M1, M2, T1, T2...), utilizar as legendas numeradas conforme descrição do item 3.2.2 na Norma Operacional DGP nº 12/2016