HOSPITAL ESCOLA UFPEL

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

HOSPITAL ESCOLA DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **23.2 SALA DE COLETA DE LEITE HUMANO** | **MÊS:** **Janeiro** | **ANO:** **2018**

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																													
						M	MT	D	DN		T	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
									1	2			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA
Eugênia Maria Scheer	1100548	120344	AE	RJU	30										D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			FE	FE	FE	FE	FE
Priscila Barros	1548805	20548	AE	RJU	30								D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2			D2
Letícia Gonçalves de Moura de Souza	1478640	485338	AE	RJU	30									FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			D2			D2			D2			D2			D2			D2		
Izabel Cristina Molina Medeiros	1100861	117456	AE	RJU	30										N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2	
Nara Amélia Nunes Gomes	1100151	192294	AE	RJU	30								N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2
Carmem Zenira de Melo Peligrinotti	1477201	248454	AE	RJU	30									N2			N2			N2			N2			N2			N2			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
Souzerli Neves Lima Rattmann (substituto)	1453751	369175	AE	RJU	30									D2			D2			D2			D2								N2			N2			N2	D2		N2	D2	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 Excedentes	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**		
Licença Capacitação	**LC**	Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**		