HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

29.1 AMBULATÓRIOS/SAE - ENFERMEIROS | **MÊS:** Março | **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			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	QUI	SEX	SAB
Ineida Balhego Hax	2285287	90799	ENF	Ebserh	36	1	10						MT1	M6	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FO
Beatris Maria Vidales Braz	1406153	24613	ENF	Ebserh	36		13				6		MT6	T6	FO	FO	MT6	MT6	MT6	MT6	T6	FO	FO	T6	MT6	MT6	MT6	MT6	FO	FO	T6	MT6	MT6	MT6	T6	FO	FO	T6	MT6	MT6	MT6	FO	FO
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													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	0

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**		