HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: 12.2 FOLGUISTAS - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | **MÊS:** Junho | **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	
									1	2			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	
ALEXANDRE LEONARDO RUBER	2348118	276019	TE	Ebserh	36							21	N2		N2		N2		FO		FO		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		FO		N2		N2		
													NEO		NEO		NEO						CM		R1		R1		CM		NEO				CM						CM		
MARCIA ANDREA GENTIL ARRUDA	2300763	355157	TE	Ebserh	36							22	N2		FO		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		FO		FO		N2		N2		N2		
													CM				CM		CM		CM		CM		CM		R2		CM		CM						CM		CM		R1		
ANDERSON SOUZA ALMEIDA	2300679	320542	TE	Ebserh	36							23		N2		N2		N2		FO		FO		N2		N2		N2		CE		N2		N2				N2		FO		N2		
														CM										R2		CM		CM		CM								CM				CM		
GEBERSON DOS SANTOS OLIVEIRA	2301048	1113098	TEC	Ebserh	36							24		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		FO		N2		N2		FO		FO		N2		N2		N2		
														R1		R1		R1		CM		R1		R2		CM				R1		R1						R1		CM		R1		
RAFAEL WERLI DA CRUZ	2300385	292930	TE	Ebserh	36							21		N2		N2		N2		FO		N2		N2		FO		N2		N2		N2		N2		FO		N2		N2		N2		
														CI		R2		R2				CI		CI				CI		R2		CI		R3				R2		CI		R3		
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
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													2	3	1	3	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	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**		