EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL ESCOLA DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: 35.1 HOSPITAL DIA DIABETES - ENFERMEIROS | **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	
Elaine Borges Cerato	1099604	54407	ENF	RJU	30	1							M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	
Neila Lisane Bierhals	1367469	46325	ENF	RJU	30						5		T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													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	1	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													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	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**		