HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:	6.1 CLINICA CIRÚRGICA - ENFERMEIROS	MÊS:	Julho	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			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	DOM	SEG	TER
Bianca Neme Clasen	2263221	121363	ENF	EBSERH	36			19					D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		**FO**		**FO**		**AB**		**FO**		D2		D2		D2		D2		D2
Joycianne Ramos Vasconcelos de Aguiar	2419104	312859	ENF	EBSERH	36			19						D2		**CE**		**FO**		**FO**		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2	
Noite 1																																										
Lenícia Soares	2573333	118141	ENF	RJU	30							21		N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2		
Noite 2																																										
Adriane Medeiros	1446581	87117	ENF	RJU	30							22			N2			N2			N2			N2			FE			FE			FE			FE			N2			N2		
Noite 3																																										
Paula Ávila	1522853	71145	ENF	RJU	30							23	N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

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**		