HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

31.2 SALA DE PROCEDIMENTOS - AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | **MÊS:** Setembro | **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N	1 SAB	2 DOM	3 SEG	4 TER	5 QUA	6 QUI	7 SEX	8 SAB	9 DOM	10 SEG	11 TER	12 QUA	13 QUI	14 SEX	15 SAB	16 DOM	17 SEG	18 TER	19 QUA	20 QUI	21 SEX	22 SAB	23 DOM	24 SEG	25 TER	26 QUA	27 QUI	28 SEX	29 SAB	30 DOM
MARIA LUIZA SPECHT	1099851	120615	AE	RJU	30	1							FO	FO	M6	M6	M6	M6	FO	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	FO	M6		FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO
REGINA ALICE CARRICONDE FRIPP	2348077	241010	TE	Ebserh	36						5		T6	FO	T6	T6	T6	T6	FO	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	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

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**		