)

HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:	10.2 ENDOSCOPIA - AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	MÊS: Outubro	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			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	QUA
Cátia Simone Salaberry	1366346	676385	AE	RJU	30	2							M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	FD	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6
Douglas Burke	2276943	154322	TE	Ebserh	36	3		20					M6	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	FD	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	D2	FO	M6	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6
Lorena Bergamm Roschidt	1234567	236270	AE	RJU	30	4							M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	FD	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6
Elisângela Sodré Da Silva	2259321	242694	TE	Ebserh	36	1		18			7		T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	FD	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	M6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	D2	FO	T6	T6	T6
Sílvia Fagundes	2300548	133566	TE	Ebserh	36			17			5		T6	T6	T6	T6	T6	D2	FO	T6	T6	T6	T6	FD	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
Cleusa Maria Rosa Aires	2300872	114029	TE	Ebserh	36	3		19			6		T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	FD	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	D2	FO	T6	T6	T6
Douglas Burke																		R2													CM							R1				
Elisângela Sodré Da Silva																		R2													R2							R2				
Sílvia Fagundes																		CM																								
Cleusa Maria Rosa Aires																		R1													R1							R2				
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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**		