)

HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **15.2 HOSPITAL DIA - AUXILIARES 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
FÁBIO BARBOSA WALDOW	1660	384381	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
GLADIS PETER KRUGER	1963	380504	AE	RJU	30						6		T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	FD	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	FO	T6	T6	T6
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
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**		